**SERVIÇO EXTERNO DE SEGURANÇA NO TRABALHO**

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO**

(Artigo 84.º, n.os 1 e 3, alínea a), da Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro, na sua redação atual)

A preencher pelo serviço competente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Processo n.º |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |  | Receção(vinheta ou carimbo) |
|  | (número)  | (ano) |  |
| O funcionário: |

**Quadro 1**

A preencher pela entidade requerente

|  |
| --- |
| **ENTIDADE REQUERENTE** |
| Identificação da entidade:  |
| Representada por:Na qualidade de: |
| NIPC/NIF: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | BI/NIC: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Endereço da sede (ou domicilio fiscal): |
| Localidade: | Código Postal: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |

 |
| Concelho: | Ilha: |
| Telefone: | E-mail: |
| Telemóvel: | Fax:  |
| Natureza jurídica:Pessoa singularPessoa coletiva |

Vem requerer de acordo com a Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro, autorização para:

A preencher pela entidade requerente

**Quadro 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serviço externo |

|  |
| --- |
|  |

 | Segurança no Trabalho |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
| Serviço comum |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
| Dispensa de serviços internos |

|  |
| --- |
|  |

 | Saúde no Trabalho |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |
| Alteração da autorização |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
| Vistoria urgente |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

**Quadro 3**

A preencher pela entidade requerente

|  |
| --- |
| **SETORES DE ATIVIDADE** |
| Setor Industrial |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Setor do comércio e serviços |

|  |
| --- |
|  |

 |

**Quadro 4**

A preencher pela entidade requerente

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES OU TRABALHOS DE RISCO ELEVADO** |
| Trabalhos em obras de construção, escavação, movimentação de terras, de túneis, com riscos de quedas de altura ou de soterramento, demolições e intervenção em ferrovias e rodovias sem interrupção de tráfego |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades de indústrias extrativas |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Trabalho hiperbárico |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades que envolvam a utilização ou armazenagem de quantidades significativas de produtos químicos perigosos suscetíveis de provocar acidentes graves |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Fabrico, transporte e utilização de explosivos e pirotecnia |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades de indústria siderúrgica e construção naval |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades que envolvam contato com correntes elétricas de média e alta tensão |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Produção e transporte de gases comprimidos, liquefeitos ou dissolvidos ou a utilização significativa dos mesmos |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades que impliquem a exposição a radiações ionizantes |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades que impliquem a exposição a agentes cancerígenos, mutagénicos ou tóxicos para a reprodução |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Atividades que impliquem a exposição a agentes biológicos do grupo 3 ou 4 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Trabalhos que envolvam exposição a sílica |

|  |
| --- |
|  |

 |

A preencher pela entidade requerente

**Quadro 5**

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO ONDE VAI SER EXERCIDA A ATIVIDADE** |
| Endereço: |
| Localidade: | Código Postal: |
| Concelho: |
| Telefone: | Telemóvel: |
| Fax: | E-mail: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_

(Local e data)

O Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)

|  |
| --- |
| **ANEXOS AO REQUERIMENTO** |
| **ANEXOS PARA AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO EXTERNO DE SEGURANÇA NO TRABALHO** |
| 1. Cópia do ato constitutivo da sociedade
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Relação dos equipamentos e utensílios para avaliação das condições de segurança no trabalho
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Inscrição como empresário em nome individual
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Relação dos equipamentos e utensílios para avaliação das condições de saúde no trabalho
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Identificação do pessoal técnico superior e técnico de segurança no trabalho
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Relação dos equipamentos de proteção individual
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Contratos celebrados com os técnicos e técnicos superiores de segurança no trabalho
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Acreditação da requerente ou comprovação das qualificações dos técnicos de ST para avaliação do ruído
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Organograma funcional
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Declaração de não existência de dívidas à Segurança Social
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Atividades para as quais se prevê o recurso a subcontratação
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Declaração de não existência de dívidas à Fazenda Pública
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Trabalhadores a abranger em estabelecimentos industriais ou outra natureza
 |

|  |
| --- |
|  |

 | 1. Outros documentos
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Relação dos equipamentos de trabalho a utilizar na sede e nos estabelecimentos
 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **ANEXOS PARA AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO COMUM** |
| 16. Acordo entre várias empresas ou estabelecimentos pertencentes a sociedades |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 17. Parecer fundamentado dos representantes dos trabalhadores para a segurança no trabalho ou, na sua falta, dos próprios trabalhadores |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 18. Documentos constantes do quadro anterior |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **ANEXOS PARA DISPENSA DE SERVIÇO INTERNO** |
| 19. Parecer dos representantes dos trabalhadores para a segurança no trabalho |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 20. Relatórios de avaliação de riscos |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **ANEXO PARA ALTERAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO** |
| 21. Identificação das alterações |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **ANEXO PARA PEDIDO DE VISTORIA URGENTE** |
| 21. Declaração sob compromisso de honra |

|  |
| --- |
|  |

 |

**Fonte:** Portaria n.º 255/2010 de 5 de maio.