

Termo de Responsabilidade do/a Autor/a do Plano de Segurança e Saúde

_____ a), _____, morador/a em _____, contribuinte n.º _____, inscrito/a na _____ b) sob o registo n.º _____, declara, para efeitos do disposto no n.º 1 do artigo 10.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com atual redação (RIUE), que o plano de segurança e saúde de que é autor/a, relativo à obra de _____ c), sita em _____ d), na freguesia/União de Freguesias de _____, concelho de Vila Nova de Famalicão, cujo/a _____ e) foi requerido por _____ f), observa as normas legais e regulamentares aplicáveis, designadamente o Decreto-Lei n.º 273/2003, de 29 de outubro e a Portaria n.º 101/96, de 3 de abril.

Instruções de preenchimento

- a) Nome e habilitação do/a autor/a do plano de segurança e saúde
- b) Indicar associação pública de natureza profissional
- c) Indicar a natureza da operação urbanística a realizar: alteração, ampliação, construção, demolição, acabamentos
- d) Localização da obra
- e) Indicar o procedimento (licenciamento, legalização, comunicação prévia, autorização de utilização)
- f) Nome do requerente

O/A Técnico/a

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais para dar resposta aos pedidos, instruir processos, prestar informações sobre assuntos do Município e para fins estatísticos. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em www.famalicao.pt/politica_de_privacidade ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt.