



**DECLARAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE EXPLOSIVOS**

Processo CMV N.º

/

/

**REQUERENTE**

|  |                                   |           |           |                |     |
|--|-----------------------------------|-----------|-----------|----------------|-----|
| *Nome  |                                   |           |           |                |     |
| *Morada  |                                   |           |           |                |     |
| Freguesia  |                                   |           |           | *Código postal | -   |
| *N.º Identificação Fiscal  |                                   | B.I. / CC |           | Válido até:    |     |
| Código da Certidão Comercial Permanente  |                                   |           |           |                |     |
| Telefone   |                                   |           | Telemóvel |                | Fax |
| E-mail   |                                   |           |           |                |     |
| <input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado |                                   |           |           |                |     |
| Na Qualidade:  | <input type="checkbox"/> Promotor |           |           |                |     |

**REPRESENTANTE**

|                         |                                     |  |  |                                |  |
|-------------------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|--|
| Nome                    |                                     |  |  |                                |  |
| Nº Identificação Fiscal |                                     | B.I. / CC:                             |  | Válido até:                    |  |
| Na Qualidade:           | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Administrador | <input type="checkbox"/> Outro |  |

**PEDIDO**

Vem requerer a V. Exa. a emissão de **declaração** para a utilização de \_\_\_\_\_ Kg de explosivos, a fim de realizar os trabalhos de \_\_\_\_\_, cuja obra foi adjudicada à empresa \_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_.

Mais se informa que o operador de explosivos é o Sr. \_\_\_\_\_, possuidor da cédula de operador de explosivos com o n.º \_\_\_\_\_, datada de \_\_\_\_\_ e válida até \_\_\_\_\_ da qual se anexa fotocópia.

|               |   |  |  |
|---------------|---|--|--|
| Local         |   |  |  |
| Freguesia     |   |  |  |
| Antecedentes: | Licença de obras/Comunicação Prévia N.º |  |  |

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que anexa ao seu pedido.

1. Plano de fogo

2. Termo de responsabilidade do técnico autor do plano de fogo

2.1. Prova de inscrição do técnico em associação pública profissional

3. Cópia da cédula do operador de explosivos

4. Declaração de adjudicação dos trabalhos

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

**NOTAS**

O Técnico de Atendimento

Data