

Exm^o Senhor Director da DSSCU:**Dados do requerente (preenchimento obrigatório)**

Firma / Nome: _____ N.º de inscrição: _____ / _____

Telefone: _____ Domicílio: _____

☐ Alterações dos seguintes dados

< que devem ser comunicadas no prazo de oito dias a contar da data da sua ocorrência >

☐ Firma⁽¹⁾ / Nome⁽²⁾: _____☐ Sede/ Representação permanente: _____☐ Telefone: _____ ☐ Fax: _____ ☐ E-Mail: _____☐ Objecto da actividade⁽¹⁾ ☐ Titular⁽³⁾

Observações :

(1) Fotocópia da contribuição industrial actualizada (Declaração de início da actividade/Alterações M/1) e original da certidão do registo comercial ou a respectiva pública-forma;

(2) Fotocópia do BIRM actualizado (acompanhado do original, o qual será devolvido após a sua verificação);

(3) Original da certidão do registo comercial ou a respectiva pública-forma.

☐ Suspensão da inscrição / Levantamento da suspensão da inscrição / Cancelamento da inscrição☐ Suspensão da inscrição ☐ Levantamento da suspensão da inscrição ☐ Cancelamento da inscrição

Data do início _____ °

Motivos: _____

Obs.: nos termos do art. 12.º do Regulamento Administrativo n.º 3/2003, o prazo máximo da suspensão da inscrição requerida pela entidade instaladora de redes de gás ou de aparelhos a gás inscrita é de seis meses.

☐ Alteração do técnico

só aplicável à situação prevista na al. 4) do n.º 12 do art. 61.º da Lei n.º 14/2021, deve ser comunicada no prazo de oito dias a contar da data da sua ocorrência

O engenheiro civil responsável deste construtor civil / sociedade comercial / empresário comercial, pessoa singular altera-se para _____, com o n.º de inscrição _____ / _____, a partir do dia ____ de ____ de _____.

O/A signatário(a) _____, com qualificação profissional de **engenheiro civil** declara, sob compromisso de honra, o seguinte:

1. Sou o técnico responsável pela empresa acima mencionada e concluí os procedimentos de inscrição/de renovação da inscrição, com o registo n.º _____ / _____.
2. Compromete-se a cumprir integralmente as obrigações estipuladas na Lei n.º 14/2021 e em todas as disposições legais e regulamentares aplicáveis e acatar inteiramente as normas técnicas.
3. As informações apresentadas neste boletim são verdadeiras, em caso de falsas declarações ou falsificação de documentos, posso incorrer em responsabilidade legal.

Assinatura do/a declarante: _____ Data: ____/____/____

(Deve exibir o original do documento de identificação)

dia mês ano

☐ Actualização das qualificações profissionais.

O/A requerente vem por este meio comunicar à V/ direcção de Serviços que é titular da inscrição com validade pelo período de ____/____ e que possui mais uma cédula profissional com o título de _____.

Observações: Apresentar a fotocópia da cédula profissional acompanhada do original.



Comunicação de outros assuntos:

- ☐ Aceita a publicação em página electrónica da DSSCU da qualificação profissional, das funções em que se inscreveu e do número de contacto _____.
- ☐ Aceita a publicação das informações relativas à inscrição, qualificação(ões) profissional(is) (aplica-se apenas ao(s) técnico(s)), função(ões) em que se inscreveu(ram) e n.o(s) de contacto _____ na “Lista de entidades qualificadas que prestam serviços de emissão do relatório de detecção das infiltrações de água”, prevista na Lei n.o 9/2023, na página electrónica da DSSCU. (nota: aplica-se apenas aos técnicos na área de especialização da engenharia civil, inscritos nos termos da Lei n.º 1/2015 ou aos empresários comerciais, pessoas singulares, ou as sociedades comerciais que possuam ao seu serviço, pelo menos, um engenheiro civil.)
- ☐ Aceita a recepção de comunicação da DSSCU através de SMS ☐ em chinês ☐ em português para o telemóvel local n.º _____.

Técnico / Construtor civil / Empresário comercial, pessoa singular

Para os devidos efeitos, o signatário declara, sob compromisso de honra, que as informações neste boletim são verdadeiras e que em caso de falsas declarações ou falsificação de documentos pode incorrer em responsabilidade legal.

Assinatura do requerente: _____ Data: ____/____/____
(Deve exibir o original do documento de identificação) dia mês ano

Representante legal da sociedade comercial

Para os devidos efeitos, o(s) signatário(s) declara(m), sob compromisso de honra, que as informações neste boletim são verdadeiras e que em caso de falsas declarações ou falsificação de documentos pode(m) incorrer em responsabilidade legal.

Nome	Cargo / Qualidade	Assinatura	Domicílio
(A assinatura deve ser idêntica à do documento de identificação)			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Deve exibir o original do documento de identificação e apor o carimbo da sociedade)

Data : ____/____/____
dia mês ano

Informação**Parecer****Despacho****Declaração de Recolha de Dados Pessoais**

De acordo com a Lei n.º 8/2005, “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:

- Os dados pessoais recolhidos são tratados de acordo com a finalidade do requerimento.
- Em cumprimento de obrigação legal, os dados pessoais podem ser comunicados a outras entidades competentes.
- Os titulares dos dados têm direito de acesso, rectificação e actualização aos seus dados pessoais conservados pela DSSCU.

