INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P.

COMUNICAÇÃO RELATIVA AO CONSELHEIRO DE SEGURANÇA DO TRANSPORTE DE MERCADORIAS PERIGOSAS

NOMEAÇÃO ☐ **/ DESVINCULAÇÃO** ☐

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

NOME (designação social) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de identificação fiscal/pessoa coletiva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Atividade económica (Nº CAE) |_|_|_|_|_|

Sede/domicílio fiscal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Localidade |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Código postal |_|_|_|_| - |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telemóvel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Correio eletrónico |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHEIRO DE SEGURANÇA NOMEADO / DESVINCULADO

(riscar o que não se aplica)

NOME |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nº de certificado de conselheiro de segurança |_|_|_|_|_|

C.C., B. I. ou outro documento de Identificação nº |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NIF/Cartão de contribuinte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Correio eletrónico |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A nomeação produz efeitos a partir da data do presente documento, desde que assinado pelas duas partes, e enquanto o conselheiro nomeado tiver o seu certificado válido.

A desvinculação produz efeitos a partir da data do presente documento, desde que assinado pelo menos por uma das partes.

ASSINATURAS

Pela empresa ____

O conselheiro de segurança nomeado/desvinculado *(riscar o que não se aplica)*:

____

DATA |_|_|/ |_|_|/ |_|_|_|_|

ATENÇÃO: Depois de devidamente preenchido, enviar este formulário ao IMT por e-mail para o endereço imt@imt-ip.pt