



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO, TRABALHO E JUVENTUDE
DIREÇÃO REGIONAL DO TRABALHO

SERVIÇOS DE SEGURANÇA NO TRABALHO

Modelo de requerimento para autorização ou alteração de autorização dos Serviços Externos
(Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro, alterada e republicada pela Lei n.º 3/2014, de 28 de janeiro)

A preencher pela DRT

Processo n.º / (número) (ano)	Receção (carimbo)
O funcionário	

A preencher pela entidade requerente

Entidade Requerente	
Identificação da entidade:	
Representada por:	
Na qualidade de :	
NIPC/NIF:	BI/NIC:
Endereço da sede: (ou domicílio fiscal)	
Localidade:	Código Postal: –
Concelho:	Distrito:
Tel.	E-mail:
Telm.	Fax:
Natureza Jurídica:	
Pessoa singular ☐	Pessoa coletiva ☐

Vem requerer:

Autorização de Serviço externo	☐
Alteração à autorização	☐

Vem solicitar:

Vistoria Urgente	Sim ☐	Não ☐
-------------------------	------------------------------	------------------------------

Setores de Atividade	
Setor industrial	☐
Setor do comércio e serviços	☐

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 de 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	☐

Estabelecimento onde vai ser exercida atividade (inclui a sede)	
Endereço:	
Localidade:	Código Postal: -
Concelho:	Distrito:
Tel.	E-mail:
Telm.	Fax:

_____, ____ - ____ - ____
(Local e data)

O Representante legal

(Assinatura)

Anexos ao requerimento			
1. Ato constitutivo da sociedade	☐	8. Relação de equipamentos e utensílios para avaliação das condições de segurança no trabalho, incluindo os procedimentos no domínio da metrologia	☐
2. Prova da abertura de atividade no serviço de finanças competente	☐	9. Relação dos equipamentos de proteção individual	☐
3. Identificação do pessoal técnico superior e técnico de segurança no trabalho	☐	10. Acreditação do requerente ou comprovação das qualificações dos técnicos de segurança no trabalho para avaliação de ruído	☐
4. Cópia dos contratos celebrados com os técnicos e técnicos superiores de segurança, indicando o tempo mensal de afetação e o período da duração do contrato	☐	11. Organograma funcional	☐
5. Atividades para os quais se prevê o recurso a subcontratação	☐	12. Outros documentos	☐
6. Trabalhadores a abranger em estabelecimentos industriais ou outra natureza com risco elevado e nos restantes estabelecimentos	☐		
7. Relação dos equipamentos de trabalho a utilizar na sede e nos estabelecimentos	☐		
Anexos à alteração de autorização			
14. Identificação de alterações			☐
Anexo para pedido de vistoria urgente			
15. Declaração de compromisso de honra			☐