

Posto de abastecimento de combustível não localizado na rede viária regional e nacional - comunicação de acidente

A Identificação do requerente

1	Nome						
2	N.º de identificação civil			3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
Na qualidade de:							
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor				
Preencher se for o representante							
5	Código de consulta da procuração online						
6	E-mail						
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax

B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)		<input type="radio"/> Pessoa coletiva			
2	Nome / firma ou denominação social						
3	N.º de identificação civil			4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
5	NIF / NIPC						
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial						
Morada portuguesa							
7	Tipo de via						
8	Designação da via						
9	Porta		10	Andar		11	Lado
						12	Lugar
13	Distrito			14	Concelho		
15	Freguesia						
16	Localidade						
17	Código postal	-	18	Localidade postal			
Morada estrangeira							
19	País						
20	Endereço						
21	Cidade			22	Região		
23	Código postal			24	Localidade		
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente							
25	E-mail						
26	Telemóvel		27	Telefone		28	Fax

Posto de abastecimento de combustível não localizado na rede viária regional e nacional - comunicação de acidente

C Caracterização do acidente

Morada do posto de abastecimento												
1	Tipo de via											
2	Designação da via											
3	Porta		4	Andar		5	Lado		6	Lugar		
7	Distrito						8	Concelho				
9	Freguesia											
10	Localidade											
11	Código postal		-	12	Localidade postal							
13	Data da ocorrência		/	/	14	Hora da ocorrência		:	15	Nº de acidentados		
16	Tipo de acidente											
17	Descrição											

D Declaração

1	<input type="checkbox"/>	Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/>	Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/>	Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
---	--------------------------	---

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

(Assinatura)