

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)