

IDICT

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO
E INSPECÇÃO
DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO

NOTIFICAÇÃO

Sobre as modalidades adoptadas na organização
dos Serviços de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

(Nos termos do Decreto-Lei n.º 26/94, de 1 de Fevereiro, com a redacção
dada pela Lei n.º 7/95, de 29 de Março)

Página n.º 1

Total de páginas

Ano a que respeita

1.ª notificação

Notificação de mudança
de modalidade**RESERVADO AOS SERVIÇOS DO IDICT**

Serviço notificado

Informação enviada aos serviços da Direcção-Geral da Saúde

de em

Número da notificação

Obs.:

Data de entrada da notificação

A - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Nome ou designação social

2. Endereço do domicílio ou sede

2.1. Localidade

2.2. Código postal

2.3. Telefone Fax

2.4 Distrito Concelho

3. Número de pessoa colectiva

4. Actividade principal

5. Número de estabelecimentos:

No Continente Na R. A. Açores Na R. A. Madeira

6. Número de pessoas ao serviço na data de referência:

Total Homens Mulheres

7. Natureza jurídica

7.1. Empresa pública 7.2. Sociedade anónima 7.3. Sociedade por quotas

7.4. Cooperativa 7.5. Empresa em nome individual

7.6. Outra, discrimine

FECHO DA NOTIFICAÇÃO, COM DATA, ASSINATURA E CARIMBO DA ENTIDADE EMPREGADORA QUE FAZ A NOTIFICAÇÃO (3)

Declaro que a(s) modalidade(s) dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho, indicadas na presente
notificação, cumpre(m) o disposto no Decreto-Lei n.º 26/94, de 1 de Fevereiro

Data Assinatura,

ATENÇÃO

1. Leia atentamente as instruções de preenchimento no verso.
2. Não preencha as zonas sombreadas.
3. Só se considera efectuada a notificação quando tiver(em) sido preenchida(s) a(s) página(s) relativa(s) ao(s) estabelecimento(s) existente(s).

