

ASSUNTO: PEDIDO DE INSCRIÇÃO NA BOLSA DE PROJECTISTAS / EMPREITEIROS

1. REQUERENTE

Nome/Designação a) _____

Domicílio/Sede _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

BI n.º/CC n.º _____ Emitido em ____ / ____ / _____ Válido até ____ / ____ / _____ Arquivo Ident. _____

NIF n.º _____ Código da Certidão Comercial Permanente _____

Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____

Representada por: _____ Na qualidade de b) _____

BI n.º/CC n.º _____ Arquivo Ident. _____ Emitido em ____ / ____ / _____ Válido até ____ / ____ / _____

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas; b) Mandatário, Sócio-gerente, Administrador ou Outro

2. PEDIDO

- 2.1 - Vem requerer a V. Exa. a inscrição na **Bolsa de Projectistas** da Porto Vivo SRU, responsabilizando-se pela qualificação profissional exigida aos técnicos responsáveis pela elaboração e subscrição de projectos, pela coordenação de projectos, fiscalização e direcção de obra, regulados pela Lei n.º 31/2009, de 3 de Julho e pela portaria n.º 1379/2009, de 30 de Outubro;
- 2.2 - Vem requerer a V. Exa. a inscrição na **Bolsa de Empreiteiros** da Porto Vivo SRU, responsabilizando-se pela adequação da classe de alvará ou título de registo na actividade da construção, dependem da operação urbanística.

3. ANEXOS

Documentos apresentados

PROJECTISTAS:

- 3.1) Prova de inscrição do(s) projectista(s) em associação pública de natureza profissional;
- 3.2) Currícula do projectista ou da empresa.

EMPREITEIROS:

- 3.3) Alvará de construção ou título de registo na actividade emitido pelo InCI, I.P.;
- 3.4) Currícula da equipa técnica.

Pede deferimento.

Assinatura a) _____ Porto ____ / ____ / ____

a) Se representante, deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar.

4. DESPACHO

Conjuntamente com o **requerimento**, em impresso próprio a fornecer pela Porto Vivo, deverá anexar a presente lista ao pedido de inscrição na Bolsa de Projectistas/Empreiteiros.

CANDIDATO

Nome/Designação a) _____
Domicílio/Sede _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Site _____ Classe de Alvará b) _____

EQUIPA TÉCNICA

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

Nome/Designação a) _____
Telefone n.º _____ Fax n.º _____ E-mail _____
Cargo / Profissão _____

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas; b) quando aplicável

O Candidato declara que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-se pelas mesmas e pela rápida correcção a que estas se encontram sujeitas em caso de erro ou omissão.

O requerente _____ data / / _____