

PSS	FOLHA DE ASSINATURAS	Pág.: ____ / ____
	Dono da Obra: CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA	
	Obra: RUA DE CAMPOLIDE, 292-302	

REPRESENTANTE DO DONO DA OBRA

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

COORDENADOR DE SEGURANÇA E SAÚDE NA FASE DO PROJECTO

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

COORDENADOR DE SEGURANÇA E SAÚDE NA FASE DA OBRA

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

DIRECTOR DE OBRA

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

REPRESENTANTE DO EMPREITEIRO

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

PSS	FOLHA DE ASSINATURAS	Pág.: ____ / ____
	Dono da Obra: CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA	
	Obra: RUA DE CAMPOLIDE, 292-302	

ENCARREGADO

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

TÉCNICO DE SEGURANÇA

Nome:

Entidade que representa:

Assinatura:

: