*(Papel timbrado da Entidade Executante)*

# *COMISSÃO DE SEGURANÇA EM OBRA*

## *Reposição das Condições Mínimas de Segurança e Operacionalidade na ER211 na Sequência do Temporal de 25 de Dezembro de 2020. Grupo 2*

**REPRESENTANTE DO DONO DA OBRA:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**REPRESENTANTE DA FISCALIZAÇÃO:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**COORDENADOR DE SEGURANÇA EM OBRA:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**DIRETOR TÉCNICO DA EMPREITADA:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**TÉCNICO DE SEGURANÇA DA ENTIDADE EXECUTANTE:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA EMPREITADA:**

*Nome*:
*Endereço:*
*Telefone:*
*Telemóvel:*
*Fax:*
*E-mail:*

**A Entidade Executante**

*Ass.:*
*Data:*