smas torres vedras	**PLANO DE SEGURANÇA E SAÚDE** Controlo de Documentação de Empresas	
EE:	Denominação da obra: Alteração de Condutas em Reservatórios	Edição n.º: Data: Página **1 de 2**

DADOS DA EMPRESA	
Nome:	Actividade:
Morada:	Telefone: E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA					
Data de entrada	Data de saída	NIPC / NIPS	Alvará n.º	N.º apólice A.T.	N.º apólice R.C.

VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO *1	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO APLICÁVEL
1. Horário de trabalho (Carimbado pela empresa /Assinado pelo Responsável dos Serviços)	☐	☐	☐
2. Alvará / título de registo adequado ao trabalho a executar	☐	☐	☐
3. Seguro de acidentes de trabalho (último recibo e cópia da apólice)	☐	☐	☐
4. Condições particulares da apólice do seguro de acidentes de trabalho (Âmbito da cobertura para construção civil e obras públicas)	☐	☐	☐
5. Seguro de responsabilidade civil (último recibo + cópia da apólice)	☐	☐	☐
6. Declaração da segurança social que indique que a entidade empregadora tem a situação contributiva regularizada	☐	☐	☐
7. Certidão passada pelos Serviços das Finanças que certifique que a empresa tem a situação tributária regularizada	☐	☐	☐
8. Cópia do último mapa de remunerações e descontos à segurança social e comprovativo de pagamento (atualizado)	☐	☐	☐
9. NIPC / NIPS (cópia do cartão de contribuinte)	☐	☐	☐
10. Cópia do Contrato que comprove a adjudicação com os elementos.	☐	☐	☐
11. Declaração de adesão ao DPPSS	☐	☐	☐

smas torres vedras	**PLANO DE SEGURANÇA E SAÚDE** Controlo de Documentação de Empresas	
EE:	Denominação da obra: Alteração de Condutas em Reservatórios	Edição n.º: Data: Página **2 de 2**

VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO *1	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO APLICÁVEL
12. Qual o nível de subcontratação e a que empreiteiro/subempreiteiro pertence (cadeia de subcontratação - ex. 1.º ,ou 2.º nível de acordo com a entidade financiadora)	1.º Nível ☐	2.º Nível ☐	Não Aplicável ☐

*1 - Os documentos acima mencionados encontram-se disponíveis no estaleiro de obra e foram verificados, encontrando-se actualizados e em conformidade com a legislação em vigor.

PARECER (a preencher pela EE)
Favorável ☐
Desfavorável ☐
Porquê:
Técnico de segurança: _____
Assinatura: _____
Data: _____/_____/_____

Regularização da situação:_____em _____/_____/_____

Técnico de segurança: _____

Director de obra: _____

Entrada em obra: Autorizada ☐ *2

Reprovada ☐

Director de obra:_____em _____/_____/_____

*2 - O envio deste documento com a documentação digitalizada em anexo, deve ser entregue ao CSO com uma antecedência de dois dias úteis relativamente à data de entrada no estaleiro.

APROVAÇÃO pelo – CSO (DO)
Aprovado ☐
Desaprovado/ Suspenso ☐
Porquê:
Coordenador de Segurança em Obra : _____
Assinatura: _____
Data: _____/_____/_____