FORMULÁRIO PARA O PEDIDO DE CERTIFICAÇÃO

serviço de instalação, reparação, manutenção ou assistência técnica e desmantelamento de equipamentos fixos de refrigeração, ar condicionado e bombas de calor em conformidade com o regulamento de execução (ue) nº 2015/2067 e com o decreto-lei nº 145/2017

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERENTE DA CERTIFICAÇÃO (fornecedor do serviço) | | | | | | |
| Identificação: |  | | | | Contribuinte nº: |  |
| Morada: |  | | | | | |
| Código postal: |  | Concelho: |  | | Distrito: |  |
| Responsável pela assinatura do contrato: *(nome completo)* | |  | | | | |
| Pessoa de contacto: | |  | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |
| **Informação a ser divulgada na “Lista de empresas certificadas”** | | | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |
| Representante (*se existir*) | | | | | | |
| Identificação: |  | | | | Contribuinte nº: |  |
| Morada: |  | | | | | |
| Código postal: |  | Concelho: |  | | Distrito: |  |
| Pessoa de contacto: | |  | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |
| RESPONSÁVEL PELOS PAGAMENTOS (*se diferente do requerente*) | | | | | | |
| Identificação: |  | | | | Contribuinte nº: |  |
| Morada: |  | | | | | |
| Código postal: |  | Concelho: |  | | Distrito: |  |
| Pessoa de contacto: | |  | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |
| Endereço do FORNECEDOR DO SERVIÇO (*se diferente do endereço do requerente*) | | | | | | |
| Morada: |  | | | | | |
| Código postal: |  | Concelho: |  | | Distrito: |  |
| Pessoa de contacto: | |  | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |
| Endereço de outro(s) local(is) onde o serviço é fornecido *(caso existam)* | | | | | | |
| ***Se existir mais do que um local, anexar lista com identificação completa dos locais com a informação requerida (morada, código postal, concelho, distrito, pessoa de contacto, telefone e email)*** | | | | | | |
| Designação do local *(ex: Delegação Norte)*: | |  | | | | |
| Morada: |  | | | | | |
| Código postal: |  | Concelho: |  | | Distrito: |  |
| Pessoa de contacto: | |  | | | | |
| Telefone: |  | e-mail: | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| âmbito da certificação requerida | | | | | | | | | |
| ***(Indicar o âmbito conforme atividades realizadas e para as quais é solicitada a certificação. Por exemplo: especificar se o âmbito engloba unicamente instalação ou também reparação, manutenção ou assistência técnica e desmantelamento)*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| organização | | | | | | | | | |
| Empresas com alvará de empreiteiro de obras públicas (4ªcategoria – subcategoria 12) ou de empreiteiro de obras particulares | | | | | | | | | |
| Classe de alvará: | |  | | Nº de alvará: | |  | | | |
| Empresas com certificado de empreiteiro de obras públicas (categoria m) ou de empreiteiro de obras particulares | | | | | | | | | |
| Nº de certificado: | |  | | | | | | | |
| Empresas sem alvará ou certificado | | | | | | | | | |
| Indique a justificação legal para ausência de alvará ou certificado | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Volume de negócios anual (em Euros) no âmbito das atividades para as quais se exige certificação  *Apenas para empresas que não possuam alvará ou certificado ou para aquelas que possuindo alvará empregam um nº de técnicos certificados inferior à respetiva classe:* | | | | | | | | € | |
| Sistema da Qualidade | | | | | | | | | |
| O Fornecedor do Serviço possui o seu Sistema de Gestão da Qualidade certificado de acordo com a norma ISO 9001?  Se “**sim**” anexe cópia do certificado em vigor | | | | | | | | Sim | Não |
|  |  |
| pessoal | | | | | | | | | |
| Nº de técnicos certificados em conformidade com o disposto no Regulamento de Execução (UE) 2015/2067 de 17 de novembro e respetivas categorias:  *Anexar lista com identificação dos técnicos certificados, respetivos números de certificado e categoria* | | | | | | | | |  |
| Nº total de colaboradores: | | | | | | | | |  |
| anexos | | | | | | | | | |
|  | Cópia do alvará ou certificado  *Caso o fornecedor do serviço esteja isento destas habilitações deve ser enviada uma declaração assinada por quem vincule a empresa com a justificação legalmente fundamentada* | | | | | | | | |
|  | Lista dos técnicos certificados com indicação do respetivo número de certificado, categoria e entidade emissora | | | | | | | | |
|  | Lista de outros locais onde o serviço é fornecido | | | | | | | | |
|  | Lista das ferramentas e equipamentos utilizados na atividade no âmbito da certificação requerida  *Deve constar a identificação do equipamento e o correspondente nº de série ou, caso este não exista, o nº interno* | | | | | | | | |
|  | Lista de procedimentos documentados necessários ao fornecimento do serviço conforme requisitos aplicáveis. | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE | | | | | | | | | |
| Declaramos que somos o (ou estamos formalmente mandatados para atuar em nome do 1)) fornecedor do serviço abrangido por este pedido de certificação e que temos completo conhecimento da Especificação Técnica aplicável ao serviço (ET.SAC.01) e das Regras Gerais para a Certificação (DO.SAC.01), da CERTIF, aplicáveis à certificação e que aceitamos cumprir.  O fornecedor do serviço, após ser consultado pela CERTIF, aceita e autoriza o(s) inspetor(es) nomeado(s) a visitar todos os locais do processo de fornecimento do serviço relevantes para assegurarem os requisitos essenciais de conformidade do serviço com a especificação técnica e procedimentos aplicáveis, durante o horário normal de trabalho.   1. Assinale abaixo com X no caso de ter preenchido a secção 1.2 deste formulário e ser o representante legal do requerente.   Junto se anexa a devida autorização legal do Requerente da certificação (Fornecedor do serviço) para tratar de todos os aspetos relacionados com a certificação do serviço. | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | |  | | Função: | |  | | |
| Assinatura: | | |  | | Data: | |  | | |

Em nome do fornecedor do serviço, o signatário deste questionário declara que toda a informação fornecida é verdadeira.