|  |
| --- |
| **Formulário**  **Renovação da qualificação de verificador PCIP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **IDENTIFICAÇÃO DO VERIFICADOR** | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | |
| **N.º de Verificador PCIP:** | | | | | | | | |
| **N.º de identificação civil:** | | | | | **Data de validade:** | | | |
| **Filiação:** | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | **Naturalidade:** | | | **Data de nascimento:** | | |
| **Morada:** | | | | | | | | |
| **Localidade:** | | | | **Código Postal:** | | | | |
| **Telefone:** | | ***E-mail*:** | | | | | **NIF:** | |
| **Candidato a qualificação de verificador PCIP agindo em nome próprio**  **Candidato a qualificação de verificador PCIP agindo em nome de pessoa coletiva**  **Indique qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | **☐**  **☐** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **DADOS PARA FATURAÇÃO** | | |
| **Nome ou Designação Social:** | | | **NIF: \*** |
| **Morada:** | | | |
| **Localidade:** | | **Código Postal:** | |
| **Telefone:** | | ***E-mail:*** | |

(\*) Se atuar em nome próprio, o NIF deverá ser o de pessoa singular

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **AGRUPAMENTO DE SETORES EM QUE SE ENCONTRA QUALIFICADO:** | | | | | |
| a) Químico (categoria 4) | | **☐** |  |  |  |  |
| b) Indústria dos Minérios (categoria 3) | | **☐** |  |  |  |  |
| c) Energia (categoria 1) | | **☐** |  |  |  |  |
| d) Produção e Transformação de Metais e Tratamentos de Superfície (categorias 2 e 6.7) | | **☐** |  |  |  |  |
| e) Gestão de Resíduos (categoria 5) | | **☐** |  |  |  |  |
| f) Pasta de Papel, Papel ou Cartão e Produção de Painéis à base de madeira (categoria 6.1) | | **☐** |  |  |  |  |
| g) Agroindustrial/ Agroalimentar (categorias 6.4 e 6.5) | | **☐** |  |  |  |  |
| h) Agropecuária (categoria 6.6) | | **☐** |  |  |  |  |
| i) Têxteis, Curtumes e outros não incluídos anteriormente (categorias 6.2, 6.3, 6.8, 6.9, 6.10 e 6.11) | | **☐** |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Ações de Verificação efetuadas pela APA, I.P.** |
| **Foi alvo de alguma auditoria de testemunho presencial ou documental?** | |
| **Se sim, indique as datas da mesma, e junte ao presente formulário o respetivo relatório emitido pela APA, I.P.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Relatório Anual de Atividade:** |
| **1.º Relatório enviado para a APA, I.P. a (indique a data e anexe o respetivo relatório ao presente formulário):** | |
| **2.º Relatório enviado para a APA, I.P. a (indique a data e anexe o respetivo relatório ao presente formulário):** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Encontro de Verificadores PCIP:** |
| **Participou no Encontro de Verificadores PCIP?**  **Se sim, indique a data e apense ao presente relatório o respetivo certificado de presença.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA A CANDIDATURA** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| **É da responsabilidade do signatário:**  **- a veracidade de todas as informações constantes do presente formulário de candidatura.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_**  **Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |