



**Câmara Municipal de Lisboa**

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa**

Realização de simulacro

**Identificação do requerente**

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
Documento de identificação n.º \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ NIF / NIPC \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Código de acesso à certidão do registo comercial \_\_\_\_\_

**Identificação da pessoa a contactar**

Nome \_\_\_\_\_ Telefone / telemóvel \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Vem socilitar realização de simulacro**

Local do simulacro \_\_\_\_\_ N.º de pisos \_\_\_\_\_

**Tipologia do edifício**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Habitacional   | <input type="checkbox"/> Hospitalar e lar de idosos     | <input type="checkbox"/> Desportivo e de lazer         |
| <input type="checkbox"/> Estacionamento | <input type="checkbox"/> Espetáculo e reunião pública   | <input type="checkbox"/> Museu e galeria de arte       |
| <input type="checkbox"/> Administrativo | <input type="checkbox"/> Hoteleiro e restauração        | <input type="checkbox"/> Biblioteca e arquivo          |
| <input type="checkbox"/> Escolar        | <input type="checkbox"/> Comercial e gare de transporte | <input type="checkbox"/> Industrial, oficina e armazém |

**Intervenção do RSB**

- Participante (inclui meios operacionais)     Observador (não inclui meios operacionais)

**Tema do simulacro**

- Incêndio     Acidente:     Ferroviário     Marítimo     Rodoviário  
 Terramoto     Outro \_\_\_\_\_  
 Inundação

Descrição \_\_\_\_\_

Data pretendida \_\_\_\_\_ Hora a realizar \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m

Lisboa, \_\_\_\_\_ Pede deferimento

Legislação aplicável:

- Decreto-Lei nº 220/2008, de 12 de novembro
- Decreto-lei nº 224/2015, de 9 de outubro (1ª alteração ao Dec.-Lei nº 220/2008)
- Portaria nº 1532/2008, de 29 de dezembro