

## REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE SEGURANÇA

### TIPO DE PEDIDO

Compromisso Preliminar

*(selecionar a opção pretendida)*

Nova Autorização

Renovação

Alteração

Data prevista para o início da exploração:

Número da autorização anterior:

Identificação da infraestrutura (rede/linha/troço/terminal):

  

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Denominação da entidade:

Endereço postal:

Correio eletrónico:

Telefone:

Página web:

N.º Pessoa Coletiva:

### IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA DE CONTACTO

Nome:

Endereço postal:

Correio eletrónico:

Telefone:

Requerente

*(nome próprio, apelido)*

Data

Assinatura

**Espaço reservado aos Serviços da ANSF**

Data de receção

Número de referência interno