**Termo de responsabilidade do DIRETOR DE fiscalização de obra**

 (a), morador na , contribuinte n.º , inscrito na (b) sob o n.º , declara que se responsabiliza pela fiscalização de obra de (c), localizada em (d), cuja aprovação foi requerida por (e).

 (data).

(assinatura digital qualificada) (f)

 (g) Código de verificação das competências profissionais.

**Instruções de preenchimento**

(a) Indicar o nome e habilitação

(b) Indicar associação pública de natureza profissional, quando for o caso.

(c) Indicar a operação urbanística licenciada, mencionando a data de licenciamento

(d) Identificar a localização da obra (rua, número de polícia e freguesia).

(e) Indicar o nome e morada do requerente ou comunicante.

(f) Assinatura digital qualificada.

(g) Código de verificação das competências profissionais emitido por associação pública de natureza profissional, quando for o caso.