



Associação Portuguesa de Inspeção e Prevenção Ambiental

Associação sem fins lucrativos - ONGA Equiparada N.º 160/E - NIPC507 613 686

*Senhor Empresário,*

*Lançamos-lhe o desafio de responder às questões da página seguinte.*

*Quanto mais fiel for nas suas respostas mais tem a lucrar e a compreender se, o seu negócio / actividade, segue caminho seguro no meio de tantas obrigações e responsabilidades.*

*Depois pondere, sem compromisso, a utilidade de ouvir um profissional para aconselhá-lo em tantas e tão diversas matérias importantes.*

*Não existem soluções fáceis para os desafios que as empresas e empresários de futuro têm de enfrentar: Mas existem maneiras de trabalhar com confiança para os vencer!*

*Estamos disponíveis para trabalhar consigo!*

Atenciosamente,

**Paulo Almeida**

*(Dir. Técnico)*

*Setúbal, 2009*

# AUTO ANÁLISE DA EMPRESA:

SIM

(assinale com cruz a resposta que mais se aproxima do seu caso)

NÃO

<input type="checkbox"/>	Se for abordado pelas autoridades sobre a minha licença de utilização consigo prestar, sem dúvida, todas as informações.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Compreendo e tiro partido positivo dos serviços obrigatórios que possuo em matéria de Saúde, Higiene e Segurança no Trabalho.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Estou consciente das minhas obrigações em sede de SIRAPA e encaminhamento de resíduos e tenho a situação regularizada.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Estou informado e cumpro com as obrigações da minha actividade no domínio do ar e da água, dispondo de equipamentos e auto-controle.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Tenho tempo e facilidade, para procurar e encontrar, toda a informação necessária à minha actividade.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------

<input type="checkbox"/>	É importante saber a quem posso pedir ajuda, ou opinião profissional, quando tenho dúvidas sobre a minha actividade.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--	--------------------------

***Tirou algumas conclusões sobre as respostas dadas?***

***Se continua a investir no seu negócio não o faça desacompanhado. Coloque as questões que o preocupam nos espaços seguintes e daremos resposta por fax, email ou peça a visita de um dos nossos Consultores Ambientais.***

<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------	--------------------------

**Nome:** \_\_\_\_\_ **N.º de contacto:** \_\_\_\_\_

**Morada:** \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Todas as informações facultadas neste impresso são objecto de sigilo por parte da APAMB, pelo que não existirá redireccionamento para meios publicitários ou outras bases de dados.