Formulário para o envio de alertas

1) Lista de elementos a verificar antes de enviar um alerta / para confirmar que todos os critérios para o envio de uma alerta se encontram reunidos

| <u>Passo 1</u> : O potencial risco grave está relacionado com uma actividade de serviços/com a conduta de um prestador de serviços? |
|---|
| Para mais informações, consultar as «Orientações para a utilização do mecanismo de alerta» (disponível no sítio Web IMI) |
| ☐ Sim, o potencial risco grave está relacionado com uma actividade de serviços/com a |
| conduta de um prestador de serviços. |
| → avançar para o passo 2 |
| ☐ Não, o potencial risco grave não está relacionado com uma actividade de serviços/com a |
| conduta de um prestador de serviços. |
| → não enviar um alerta |
| |
| <u>Passo 2</u> : A actividade de prestação serviços está abrangida pela directiva «Serviços»? |
| Se não tiver a certeza de que a actividade em causa está abrangida pela directiva «Serviços», consulte o Manual de execução da directiva (disponível no sítio Web IMI). |
| ☐ Sim |
| → avançar para o passo 3 |
| ☐ Não |
| → não enviar um alerta |
| |
| <u>Passo 3</u> : Há perigo de danos graves para a saúde ou segurança das pessoas ou para o ambiente? |
| Ao avaliar esta questão, tome em consideração a gravidade e a extensão dos danos potenciais. Se forem particularmente graves ou tiverem um grande alcance, poderá ser necessário enviar um alerta, ainda que a probabilidade de ocorrência de danos seja baixa. |
| Para mais informações, consultar as «Orientações para a utilização do mecanismo de alerta» (disponível no sítio Web IMI) |
| ☐ Sim, a conduta ou determinadas acções ou circunstâncias relacionadas com a actividade de |
| serviços podem prejudicar gravemente a saúde ou a segurança das pessoas ou o ambiente. |
| → avançar para o passo 4 |
| ☐ Não, o perigo de danos graves é insuficiente. |

| → não enviar um alerta | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| Passo 4 : Existe uma relação causal entre a situação relativa à prestação do serviço e os potenciais danos graves? | | | |
| Para mais informações, consultar as «Orientações para a utilização do mecanismo de alerta» (disponível no sítio Web IMI) | | | |
| Sim, existe uma relação causal. Os danos potenciais decorrem essencialmente | | | |
| da conduta em causa ou de actos ou circunstâncias específicos. | | | |
| → avançar para o passo 5 | | | |
| Não, não foi possível estabelecer uma relação causal entre a conduta em causa ou os | | | |
| actos ou circunstâncias específicos e os potenciais danos graves. | | | |
| → não enviar um alerta | | | |
| | | | |
| <u>Passo 5:</u> Existe um risco real/concreto de danos graves? Na avaliação deste ponto, tome em consideração, em especial, os seguintes elementos: | | | |
| - Continua a existir o risco de danos graves ou é provável que venha a surgir no futuro? (se não for o caso, não enviar um alerta) | | | |
| - Foram tomadas medidas para eliminar ou reduzir o risco? (se essas medidas tiverem eliminado o risco ou se o risco remanescente for insignificante, não enviar um alerta) | | | |
| - Quem são os destinatários-tipo do serviço em causa? (quando os destinatários são pessoas que têm dificuldade em identificar os riscos ou em tomar precauções, o risco de danos eventuais é geralmente mais elevado) | | | |
| Para mais informações, consultar as «Orientações para a utilização do mecanismo de alerta» (disponível no sítio Web IMI) | | | |
| Sim, existe um risco real de danos graves. | | | |
| → avançar para o passo 6 | | | |
| ☐ Não, o risco deixou de existir/não é provável que volte a verificar-se num futuro | | | |
| próximo. | | | |

→ não enviar um alerta

Não, não existe nenhum efeito além-fronteiras. → não enviar um alerta

2) Informações gerais sobre o prestador de serviços

| a. Tipo de prestador de serviços (* = dados obrigatórios) |
|---|
| A. Empresa/parceria |
| ☐ B. Prestador de serviços individual |
| C. Não é conhecido |
| |
| b. Dados do prestador de serviços |
| Designação completa da empresa / parceria (* caso corresponda ao tipo A ou C acima |
| referidos): |
| [texto livre] |
| Nome próprio do prestador de serviços / representante (* caso corresponda ao tipo B |
| acima referido) |
| [texto livre] |
| Apelido do prestador de serviços / representante (* caso corresponda ao tipo B acima |
| referido) |
| [texto livre] |
| Data de nascimento do prestador de serviços / representante: |
| [texto livre] |
| Data de nascimento do prestador de serviços / representante: |
| [texto livre] |
| Designação comercial alternativa (todas as designações conhecidas): |
| [texto livre] |
| Forma jurídica do prestador de serviços / representante (* caso corresponda ao tipo A |
| acima referido) |
| [consulte a Lista das formas jurídicas (disponível no sítio Web IMI)] |
| |
| c. Estado-Membro de estabelecimento (*) |
| Indique o Estado-Membro de estabelecimento do prestador de serviços |
| O Estado-Membro de estabelecimento é: |
| [introduza o nome do Estado-Membro do EEE] |
| O Estado-Membro de estabelecimento não é conhecido |
| |

| d. Tipo | de actividade de serviços (*) |
|------------|--|
| Indique a | (s) actividade(s) de serviços exercida pelo prestador de serviços |
| [consulte | a Lista de actividades de serviços (disponível no sítio web IMI)] |
| Se necess | sário, queira fornecer mais informações. |
| [texto liv | re] |
| e. Núm | ero de registo |
| Número o | de identificação fiscal: |
| [texto liv | re] |
| Registo c | omercial / de empresas: |
| [texto liv | re] |
| Número o | de inscrição profissional: |
| [texto liv | re] |
| Outro nú | mero de inscrição: |
| [texto liv | re] |
| Informaç | ões adicionais sobre o número de inscrição introduzido (por ex., tipo exacto): |
| [texto liv | re] |
| f. Dado | es do prestador de serviços |
| Endereço | electrónico do prestador de serviços: |
| [texto liv | re] |
| Número o | de telefone do prestador de serviços: |
| [texto liv | re] |
| g. Ende | reço do prestador de serviços |
| Queira in | dicar o tipo de endereço utilizado |
| Enc | dereço do escritório |
| Enc | dereço para correspondência |

País: [texto livre]

Estado/região: [texto livre] Área/distrito: [texto livre]

Cidade: [texto livre]

Código postal: [texto livre] Rua e número: [texto livre]

Informações complementares (endereço alternativo, dados de contacto) importantes:

[texto livre]

3) Descrição pormenorizada do caso (* = $dados \ obrigat\'orios$)

| a. Actividade(s) de serviços abrangidas pelo alerta: |
|---|
| Queira indicar a(s) actividade(s) de serviços abrangida(s) pelo alerta: |
| [consulte a Lista de actividades de serviços (disponível no sítio web IMI)] |
| ->Se necessário, queira fornecer mais informações: |
| [texto livre] |
| Se o alerta disser respeito à utilização de produtos/equipamento no âmbito de uma prestação de serviços, queira seleccionar o(s) tipo(s) de produto(s)/equipamento directamente relacionados com o risco. |
| [consulte a Lista de tipos de máquinas/equipamento (disponível no sítio web IMI)] |
| ->Se necessário, queira fornecer mais informações (fabrico, tipo, número de série, etc): |
| [texto livre] |
| |
| b. Tipo de danos potenciais causados/ que possam vir a ser causados pelo prestador |
| de serviços(*): |
| ☐ Danos graves para a saúde ou a segurança das pessoas. |
| ☐ Danos graves para o ambiente. |
| Se necessário, queira fornecer mais informações. |
| [texto livre] |
| c. Os danos já se verificaram no seu Estado-Membro? (*) |
| Sim. |
| ☐ Não. Existe um risco elevado de ocorrência de danos e dispomos das seguintes dados: |
| Queira descrever pormenorizadamente o caso (conduta do prestador de serviços, |
| gravidade e o alcance dos danos potenciais, causas concretas do risco, etc.): |
| [texto livre] |
| d. Tem indicações de que o prestador de serviços também fornece serviços noutro(s) |
| Estado(s)-Membro(s)? * |
| Sim. [introduza o nome do(s) Estado(s)-Membro(s) do EEE]. |
| ☐ Não. |
| Se necessário, queira fornecer mais informações: |

| [texto livre] |
|--|
| e. As entidades competentes do seu país tomaram medidas contra o prestador de serviços (a fim de evitar a persistência/ocorrência de danos)? Sim. Não, mas estamos a ponderar essa hipótese. Não, não tencionamos tomar medidas nesta fase. Explicação: [texto livre] |
| f. Documentos comprovativos (anexar quaisquer documentos ou imagens que possam ajudar a compreender o caso em apreço): Queira fornecer mais informações: [texto livre] |
| g. Informações adicionais que pretenda fornecer sobre o caso: Queira fornecer mais informações: [texto livre] |
| h. Estados-Membros que devem receber o alerta [introduza o nome do(s) Estado(s)-Membro(s) do EEE ao(s) qual(ais) deve ser enviado o alerta]. |
| i. Entidades que devem receber o alerta O alerta será enviado para as caixas postais reservadas à recepção de alertas dos Estados-Membros destinatários, que seguidamente o reenviarão às respectivas entidades competentes. Se pretende indicar uma ou mais entidades destinatárias às quais, na sua opinião, seria necessário reenviar o alerta, queira especificá-las. Caso pretenda incluir entidades do seu próprio Estado-Membro, queira especificar: [texto livre] |