

Exmo. Sr.
Director Regional do Trabalho, Qualificação
Profissional e Defesa do Consumidor
Rua Dr. José Bruno Tavares Carreiro, S/N 2.º
Andar,
9500-119 Ponta Delgada

Nome.....,
estado civil....., portador do Bilhete de Identidade n.º,
emitido em, pelo Arquivo de Identificação de....., n.º fiscal de
contribuinte, morador em.....
....., com o telefone n.º, tendo
como habilitações literárias o Curso de, vem por
este meio requerer a Vossa Excelência a emissão de certificado de aptidão profissional de Técnico
de Segurança de Higiene do Trabalho, ao abrigo do disposto na alínea b) do n.º 2, do artigo 7.º do
Decreto-Lei n.º 110/2000, de 30 de Junho.

Espera deferimento

....., de..... de, 200

O REQUERENTE