



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

SECRETARIA REGIONAL DA ENERGIA, AMBIENTE E TURISMO  
INSPEÇÃO REGIONAL DO TURISMO

Data: 07/05/2019

<p>Parecer:</p>	<p>Despacho:</p> <p>Comendo.</p> <p>Notifique-se em conformidade.</p> <p>10.03.19</p> <p>Hey.</p>
-----------------	---

Relatório Insetivo: INT-139/2019

**1. Entidade averiguada**

Nome:

NIF/NIPC:

Sede/Morada:

Concelho e Ilha:

Representante legal:

Cargo: Diretor



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

**SECRETARIA REGIONAL DA ENERGIA, AMBIENTE E TURISMO**  
**INSPEÇÃO REGIONAL DO TURISMO**

**2. Descrição/Âmbito da inspeção:**

Iniciativa inspetiva ordinária: No âmbito da execução do Plano de Atividades para o ano de 2019, e conforme despacho superior, foi realizada visita inspetiva ao Empreendimento turístico, Informação protegida, pela equipa inspetiva constituída por Cláudia Ribeiro e Helena Fraga, no dia 21/03/2019.

**3. Factologia:**

- Foram detetadas as irregularidades referidas nos pontos 9, 12 e 13 do relatório de visita em anexo.
  - Foram dados ao ET 10 dias úteis para a regularização da irregularidade detetada.
- 1) Audiência de interessados
- Nos termos do art.º 124.º do CPA dispensou-se a audiência dos interessados, uma vez que a entidade averiguada regularizou as desconformidades detetadas no decurso do presente procedimento.

**4. Enquadramento legal:**

Decreto Legislativo Regional n.º 7/2012/A, de 1 de março, republicado pelo Decreto Legislativo Regional n.º 23/2012/A, de 31 de maio – Estabelece o Regime jurídico da instalação, exploração e funcionamento dos empreendimentos turísticos e Portaria n.º 55/2012, de 16 de maio – estabelece os requisitos ou critérios de instalação, classificação e funcionamento de Empreendimentos Turísticos.

**5. Conclusões e propostas:**

Considerando que a entidade averiguada comprovou a sanção das irregularidades detetadas aquando da visita inspetiva propõe-se a conclusão do presente procedimento e que disto seja dado conhecimento à entidade conforme proposta de ofício constante do anexo SAI-IRT/2019/334.

À consideração superior,

A Inspetora

*Cláudia Ribeiro*

Página 2 de 2



Relatório/Notificação n.º 0006 Data: 21/03/2019 Hora: 14h30

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO – ESTABELECIMENTOS HOTELEIROS/ APARTAMENTOS TURÍSTICOS

1. Identificação do empreendimento:		
2. Classificação:	NIPC	
3. Entidade promotora:		
4. Endereço:		
5. C.P.:	E-mail:	
6. Responsável:		
7. Pessoa identificada:	Cargo: <i>Chefe de Serviços</i>	
8. Placa Classificação	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
9. Período de funcionamento visível do exterior	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
10. Aviso Livro Reclamações *	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
11. Livro Reclamações de _____ a _____ 'tíma fl. preenchida		
12. Publicitação do preço de todos os serviços oferecidos, de forma bem visível e sempre à disposição dos clientes na receção e nas unidades de alojamento	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
13. Nome e classificação do empreendimento em toda a documentação e publicidade	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
14. Bom estado de conservação e funcionamento de todas as instalações, equipamentos e serviços, incluindo as U.A.	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
15. Insonorização de toda a maquinaria geradora de ruídos em zonas comuns, em especial ascensores e ar condicionado	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
16. Sistema de iluminação de segurança	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
17. Medidas de autoproteção (contra-incêndios)	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
18. Extintores dentro da validade	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
19. Identificação Unidades Alojamento	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
20. Telefone c/ligação exterior	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
21. Plano de controlo contra roedores (alojamento com restauração incluída)	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
22. Plano HACCP (alojamento com serviço de pequeno-almoço e/ ou restauração incluída)	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
23. Cumpre com os requisitos do Quadro de classificação	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
24. Alvará/L.U.T. Capacidade máxima: 31 N.º de quartos N.º de camas 125		

Na sequência da presente ação inspetiva, fica V. Exa. notificado para no prazo máximo de \_\_\_\_\_ dias úteis, fazer prova, junto do endereço abaixo indicado, da regularização das situações assinaladas nos pontos:

Observações:  
 \* Com a presença do responsável  
 23 Falta de documentação (planos)

O(A)S Inspetor(es/as) *Cláudio Ribeiro* *H. Almeida*  
 O(A) Notificado(a):