



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

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

Parecer:	Despacho: Concordo. Notifique-se em conformidade. 11.05.19 Jey.
-----------------	--

Relatório Inspetivo: INT- 392/2019

1. Empreendimentos Turísticos

Estabelecimento Hoteleiro-

Explorador-

NIPC-

Morada-

Santa Cruz das Flores-

Representante legal :

2. 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 uma ação



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

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

inspetiva ao alojamento acima referido, pela equipa inspetiva constituída pelos inspetores Helena Fraga e Teresa Correia, no dia 27 de maio de 2019.

3. Descrição

Factologia:

- Foram detetadas as irregularidades referidas nos pontos 14, 21 e 22.
- Foram dados ao empreendimento 10 dias úteis para a regularização das situações detetadas.

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 Lei 7/2012/A, de 1 e março na redação em vigor, Portaria 55/2012, de 16 de maio e Decreto Legislativo Regional n.º 31/2010/A, de 17 de novembro.

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-IRT783/2019/.

À Consideração Superior de V. Ex^a,

Ponta Delgada, 11 de junho de 2019.

A Inspetora,

Helena Fraga

Página 2 de 2



Relatório/Notificação n.º **0019** Data: **27/05** Hora: **14h30**
RELATÓRIO DE INSPEÇÃO - ESTABELECIMENTOS HOTELEIROS/ APARTAMENTOS TURÍSTICOS

1. Identificação do empreendimento:		
2. Classificação: XXXX	NIPC:	
3. Entidade promotora:		
4. Endereço:		
5. C.P.:	E-mail:	
6. Responsável:		
7. Pessoa identificada: 11 011	Cargo: Director	
8. Placa Classificação		
9. Período de funcionamento visível do exterior	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
10. Aviso Livro Reclamações	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
11. Livro Reclamações de 1 a 1 - Última fl. preenchida	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
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 checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
13. Nome e classificação do empreendimento em toda a documentação e publicidade	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input 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 checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
21. Plano de controlo contra roedores (alojamento com restauração incluída)	Sim <input type="radio"/>	Não <input checked="" type="radio"/>
22. Plano HACCP (alojamento com serviço de pequeno-almoço e/ ou restauração incluída)	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
23. Cumpre com os requisitos do Quadro de classificação	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>
24. Alvará/L.U.T. Capacidade máxima: 26# N.º de quartos 26 N.º de camas 52	Sim <input checked="" type="radio"/>	Não <input type="radio"/>

Na sequência da presente ação inspetiva, fica V. Exa. notificado para no prazo máximo de **10** dias úteis, fazer prova, junto do endereço abaixo indicado, da regularização das situações assinaladas nos pontos:

Observações:
(22) - Apresentar o plano de desinfectação, incluindo o do HACCP.
(20) - Sem figuras directas dos quartos
(19) - substituir as zonas comuns as codiças pretas do tipo que se encontram dentro do
(14) - Apresentar o plano e os últimos registos.

O(A)S Inspetor(es/as): **H. [assinatura]**
 O(A) Notificado(a): **[assinatura]**