

**(DESIGNAÇÃO DA EMPRESA OU ENTIDADE  
DE MANUTENÇÃO)**

**CERTIFICADO**

---

Nome do estabelecimento : XXX

Local : XXX

Projecto : (Nome do sistema de combate a incêndios)

Certifico que o sistema de combate a incêndios instalado no estabelecimento acima referido funciona normal e eficazmente.

Data de emissão do certificado : XX de X de 20XX

Data de validade do certificado : XX de X de 20XX

---

Aos XX de X de 20XX

Assinatura e carimbo válidos deste certificado

---

XXX

N.º de registo : 4XX7/20XX