



REPÚBLICA DE ANGOLA  
GOVERNO DA PROVÍNCIA DE LUANDA  
GABINETE PROVINCIAL PARA O DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO INTEGRADO  
**DEPARTAMENTO DA INDÚSTRIA**

**SOLICITAÇÃO DE LICENÇA INDUSTRIAL**

*A Preencher pela entidade coordenadora*

Data de entrada...../...../.....	CAE.....	Classe .....
Número de Processo.....	Data de Entrada ...../...../.....	

*A Preencher pela empresa*

**1. Identificação da empresa ou do promotor do empreendimento:**

Denominação social/nome

.....  
.....

Objecto social (transcrição literal do artigo..... do Pacto Social)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Sede social / morada: Província ....., Município .....

Comuna....., Bairro/Rua.....

Contacto: Telefone ....., Fax....., Caixa Postal nº .....

Capital Social.....Email.....

Valor de Investimento (em kwanzas).....

Nome dos sócios ou accionistas	Nacionalidade	Participação no Capital (%)

**2. Estabelecimento Industrial:**

Tipo de Alvará: Alvará Provisório  Alvará definitivo  Renovação

Ampliação

Alteração

Identificação da alteração/Ampliação (se aplicável) .....  
 .....  
 .....  
 .....

**3. Localização da Unidade Industrial/Fábrica:**

Província....., Município.....Comuna.....

Bairro/Rua.....

**4. Energia Eléctrica:**

Potência necessária.....Kva, Potência instalada.....Kva, Capacidade própria.....Kva

**5. ÁGUA:**

Necessidade por dia.....m<sup>3</sup>, Capacidade própria.....m<sup>3</sup>

**6. Descrição da actividade industrial (especificando o processo tecnológico):**

.....  
 .....  
 .....

**7. Produtos a fabricar:**

Designação	Unidade	Produção anual

**8. Matérias-primas principais:**

Designação	Consumo Anual	Produção Anual

**9. Número de trabalhadores:**

	Fabris	Administrativos e comerciais	Outros	Total
<b>Homens</b>				
<b>Mulheres</b>				

**9.1 Regime de laboração:**

Número de Turnos

**10. Listagem das máquinas e equipamentos:**

Designação	Quantidade	Designação	Quantidade
Instalados		A instalar	

**11. Descrição das medidas de segurança e higiene industrial, designadamente quanto ao risco de incêndio e explosão, sistemas de captação e tratamento de poeiras:**

.....  
.....  
.....

**12. Descrição das medidas antipoluição, incluindo o sistema de tratamento das emissões Gasosas, fluidos líquidos e dos Resíduos com indicação do respectivo destino final:**

.....  
.....

.....  
.....  
**13. Informações complementares:**

Recuperação de sub-produtos valorizáveis

**Outras informações:**

.....  
.....  
.....

**14. Armazenagem:**

Produtos tóxicos

SIM  NÃO

Líquidos inflamáveis

SIM  NÃO

Sólidos inflamáveis

SIM  NÃO

Gases tóxicos ou inflamáveis

SIM  NÃO

**Outros:**

.....  
.....

**15. INSTALAÇÕES DE CARÁCTER SOCIAL:**

Refeitório

SIM  NÃO

Número de Lugares.....

Posto de Socorro

SIM  NÃO

**Outras Instalações Sociais:**

.....  
.....

**16. Instalações sanitárias:**

Designação	Quantidade	
	Homens	Mulheres
Sanitários		
Lavabos		
Balneários		
Vestiários		

**17. Documentos entregues: (em anexo):**

Certidão do comercial/Diário da república

SIM  NÃO

Pacto social

SIM  NÃO

Planta fabril

SIM  NÃO

Croquis de localização

SIM  NÃO

Outros Documentos entregues

.....  
.....  
.....

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do solicitante)