



**Minuta do Pedido de Informação Prévia  
sobre a Conveniência da Implementação de Programas de DAE**

(o pedido deve ser efetuado em papel timbrado da Entidade)

Exmo. Senhor  
Presidente do Conselho Diretivo do  
Instituto Nacional de Emergência Médica, I.P.

\_\_\_\_\_ (1), com  
sede em \_\_\_\_\_, portador do cartão  
de pessoa coletiva nº \_\_\_\_\_, vem por este meio solicitar informação prévia sobre a  
conveniência da implementação de um plano integrado de DAE em  
\_\_\_\_\_ (2)  
de acordo com o previsto no decreto-lei nº 188/2009 de 12 de agosto e decreto-lei 184/2012 de 8  
de agosto.

Designa o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_ como elemento de  
contacto junto da Coordenação do Programa Nacional de DAE (PNDAE), para todas as questões  
relacionadas com o presente pedido.

\_\_\_\_\_ (1), anexa a este pedido os  
elementos previstos no número 2. do artigo 21º do decreto-lei nº 188/2009.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo)

(1) – Denominação do requerente

(2) – Local (ou locais) de instalação do Programa de DAE