

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO

DIVISÃO MUNICIPAL ADMINISTRATIVA

REQUERIMENTO PARA INSPECÇÃO DE ASCENSORES, DE ACORDO COM DL Nº 320/02 DE 28 DE DEZEMBRO

Ex. ^{mo} Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Nome ¹⁾ _____
Contribuinte Fiscal n.º _____ B.I. /C.C. n.º _____ com data de validade de ____/____/____
Residência ¹⁾ _____ Código Postal _____ - _____
E-mail _____ Telefone _____ Fax _____
Local da Instalação _____
Número do Processo da Instalação _____ Data limite para requerer a inspecção obrigatória ____/____/____

OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem requerer, nos termos do DL nº 320/02, de 28 de Dezembro, **inspecção periódica / reinspecção / inspecção extraordinária** ²⁾ do _____ ³⁾ nº _____ ⁴⁾, para a qual efectivo simultaneamente o pagamento da taxa, no valor de _____ €, proveniente da aplicação do nº 2 do art.7º do DL nº 320/02, de 28 de Dezembro e do Regulamento Municipal da Urbanização e Edificação da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão.

Solicito o envio do recibo, emitido no nome a seguir descrito, para:

Nome _____ Contribuinte _____

Morada _____ C. Postal _____

Observações

A Empresa de Manutenção / Administração do Condomínio

Vila Nova de Famalicão, ____/____/____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O Funcionário
As taxas devidas pela apresentação do presente pedido foram pagas pela guia nº ____ ____/____/____

NOTAS PARA PREENCHIMENTO E INSTRUÇÃO DO PEDIDO

1) ... do Proprietário da instalação 2) Riscar o que não interessa 3) Elevador, Monta-cargas, Escada Mecânica ou Tapete Rolante 4) Número do Elevador, Monta-cargas, Escada Mecânica ou Tapete Rolante