

Inspeção de Ascensores

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
 N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
 Morada: _____ C. Postal: _____
 Freguesia/União de Freguesias: _____
 Telemóvel: _____ e-mail: _____
 Local da instalação: _____
 N.º de processo da instalação: _____ Data limite para requerer a inspeção: _____
 Empresa de Manutenção: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
 N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
 Morada: _____ C. Postal: _____
 Freguesia/União de Freguesias: _____
 Telemóvel: _____ e-mail: _____
 Na qualidade de: _____
 Mandatário Sócio-gerente Administrador Outros _____

Objeto do Requerimento

Em conformidade com o estabelecido no art.º 7º do Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de dezembro, na sua versão atualizada vem requerer a V. Exa. o seguinte:

Inspeção periódica Reinspeção Inspeção extraordinária

Tipo de Equipamento

Elevador Monta-cargas Escada mecânica Tapete rolante

Nota

Solicito o envio do recibo emitido para:

Nome: _____ NIF: _____
 Morada: _____ C. Postal: _____

Observações

Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Fotocópia Cartão de Contribuinte

Fotocópia Cartão de Pessoa Coletiva

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

5cg ____/____/____

(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

A Empresa de Manutenção/Administração do Condomínio

5cg ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____