

INSPEÇÃO DE INSTALAÇÕES

atualizado em 2016/02/26



D O P G U	P
	R
	data

Ex.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de ÍLHAVO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Firma					
N.º de identificação civil		Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte	
NIF / NIPC					
Na qualidade de:	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Compropietário	<input type="radio"/> Usufrutuário	<input type="radio"/> Locatário	<input type="radio"/> Representante
Preencher se for o representante:					
Código de consulta da procuração online					
E-mail					
Telemóvel		Telefone		Fax	

V5.2014@MUNICÍPIO DE ÍLHAVO.DOPGU.NM.PMC

MORADA DO REQUERENTE

Designação da artéria (Rua...)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				

ASSUNTO

Requer, nos termos do Artigo 6.º do Regulamento Municipal de Inspeção e Manutenção de Ascensores, Monta-Cargas, Escadas Mecânicas e Tapetes Rolantes, a:

<input type="checkbox"/> Inspeção;	
<input type="checkbox"/> Reinspeção;	
Outro	

Relativa a:

<input type="checkbox"/> Ascensores;	
<input type="checkbox"/> Monta-Cargas;	
<input type="checkbox"/> Escadas Mecânicas;	
<input type="checkbox"/> Tapetes Rolantes;	
Outro	

Para os devidos efeitos informa que o termo da inspeção anterior termina no dia

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DE MANUTENÇÃO (EMA)

Nome					
Designação da artéria (Rua...)				N.º Porta	
Código Postal			Localidade Postal		
Telefone			E-mail		

