

Ex.mo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara
Municipal de Odivelas

A preencher pelos serviços

EI _____

Obs. _____

Proc. N.º _____

Requerimento Elevadores

Nome: _____

Morada: _____

Freguesia: _____

Código Postal: - -

N.º Telefone: _____

N.º Fax/Telm.: _____

E-mail: _____

N.º de Contribuinte: _____

N.º de B.I. / N.º C.P.C.: _____

Data de Emissão: _____

Arq. Ident./Reg.Comercial: _____

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

Qualidade

Proprietário

Administrador Condomínio

EMA

Interessado

Objecto do Requerimento

Requer, nos termos legais que V. Exa. se digne mandar proceder à:

Inspeção Periódica

Reinspecção

Inspeção Extraordinária (Razões): _____

Autorização para levantamento de imobilização / selagem entre o período de _____ e de _____ por forma a que sejam repostas as condições de segurança.

Para: _____ elevador(es) _____ monta cargas _____ escadas mecânicas _____ tapetes rolantes

instalado(s) em: _____

Localidade: _____ Freguesia _____

Cuja EMA é a _____. Tendo para o efeito procedido ao pagamento da respectiva taxa através da guia n.º _____ / _____, no valor de _____ €.

Odivelas, _____ de _____ de _____

O requerente,

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade nada tendo omitido.

Juntar: Cópia do cartão de Contribuinte