

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Castelo Branco

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS

INSPECCÃO/ REINSPECCÃO DE ELEVADORES

(Proprietário) _____,
Residência _____ em _____
_____, contribuinte nº _____, vem requerer
a V.Ex.^a a realização da:

- Inspeção periódica
 - Reinspeção

do (s) elevador (es) instalados no prédio sito no (a) _____
_____ em _____
com o (s) processo (s) n.º(s) _____.

Empresa de Manutenção: _____

Castelo Branco, _____ de _____ de 200_____

O Requerente,

PAGAMENTO

Guia nº R1-01- ___ de ___ / ___ /200___

Valor pago: € _____, _____