



PEDIDO DE INSPECÇÃO ASCENSORES/MONTA-CARGAS/ESCADAS MECÂNICAS/TAPETES ROLANTES

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de

PROCESSO N.º

Pagamento efectuado por : Proprietário

EMA

| | |
|------------------|--------------------|
| Proprietário: | |
| N.º Contribuinte | |
| Morada | |
| Localidade | |
| Código Postal | Telefone/Telemóvel |

| | |
|------------------|--------------------|
| EMA: | |
| N.º Contribuinte | |
| Morada | |
| Localidade | |
| Código Postal | Telefone/Telemóvel |

Intalação

| | |
|------------|-----------|
| Local | |
| Localidade | Freguesia |

Nos termos do artigo 7.º do Dec. Lei n.º 320/2002, de 28 de Dezembro, requer
(colocar x no quadrado respectivo)

| | | |
|--|-----------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Inspeção periódica | às instalações: | ascensores |
| <input type="checkbox"/> Inspeção extraordinária | | monta-cargas |
| <input type="checkbox"/> Reinspeção | | escadas mecânicas |
| <input type="checkbox"/> Incidido a acidentes, | | tapetes rolantes, |

Na morada da instalação acima indicada.

Efectua o pagamento da respectiva taxa por:

| | |
|-------------------|--|
| Cheque n.º | do Banco |
| | na quantia de |
| | à ordem da Câmara Municipal de Celorico da Beira |
| Recibo em nome de | |

Assinatura

_____, de _____ de _____

Proprietário/EMA