

Ex.º Sr.
Presidente da Câmara Municipal de
ÍLHAVO



Assunto: **INSPECÇÃO DE INSTALAÇÕES**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME DA EMPRESA DE MANUTENÇÃO: _____

CONTRIBUINTE: _____

SEDE: _____

CÓDIGO-POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

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

- Inspeção;
- Reinspeção;
- _____

relativa a:

- Ascensores;
- Monta-Cargas;
- Escadas Mecânicas;
- Tapetes Rolantes;
- _____

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

CARACTERIZAÇÃO DO LOCAL

RUA/AV.º/PR.º: _____ N.º/FRACÇÃO: _____

LUGAR: _____

- GAFANHA DO CARMO
- GAFANHA DA ENCARNAÇÃO
- GAFANHA DA NAZARÉ
- S. SALVADOR

ANTECEDENTES

PROCESSO N.º _____ / _____ NOME: _____

REQUERIMENTO N.º _____ / _____ NOME: _____

ELEMENTOS EM ANEXO

Planta topográfica na escala 1: _____, com a localização da edificação;

Pede deferimento,

ÍLHAVO, _____ de _____ de 2004

Pago pela Guia n.º _____, datada de _____