



CÂMARA MUNICIPAL DE MORA

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de _____

Processo do Ascensor N.º _____

Proprietário _____	(1)
Contribuinte n.º _____	
Empresa de Manutenção de Ascensores _____	(2)
Contribuinte n.º _____	
Endereço _____	
Localidade _____	
Código Postal _____	Telefone/Telemóvel _____
Fax _____	E-Mail _____

Solicita a V.Ex.ª

<input type="checkbox"/> Inspeção Periódica
<input type="checkbox"/> Reinspeção
<input type="checkbox"/> Inspeção Extraordinária do(s) elevador(es) instalado(s) em _____

Assinatura

Proprietário

(1) e (2): Caso o requerimento seja preenchido pelo proprietário da instalação, deverá indicar a Empresa de Manutenção de ascensores que presta assistência técnica.