



Município de Odivelas
Câmara Municipal

A preencher pelos serviços

EI _____

Obs. _____

PROC. N.º CMO 11.16/

EXMA. SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ODIVELAS

REQUERENTE: _____

NIF : _____ B. I _____ de : ___/___/___ SIC de _____

Morada / Sede: _____

Localidade _____ Freguesia: _____

Código Postal _____ - _____ Telefone: _____

Móvel: _____ Fax: _____ Email: _____

Qualidade : Proprietário Adm. Condomínio EMA Interessado

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

INSPECÇÃO PERIÓDICA

REINSPECÇÃO

INSPECÇÃO 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 _____ €

Pede deferimento,

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 Bilhete de Identidade/Acta de Reunião de Condomínio, N.º de Contribuinte e Certidão Comercial quando necessário