

Pedido de Inspeção ascensores/monta-cargas/escadas mecânicas/tapetes rolantes

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Peso da Régua

PROCESSO N.º _____

Pagamento efectuado por: Proprietário EMA

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

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

Instalação

Local _____
Localidade _____ Freguesia _____

Nos termos do artigo 7º do Dec. Lei n.º 320/2002, de 28 de Dezembro, requer

(colocar x no quadrado respectivo)

<input type="checkbox"/> Inspeção periódica <input type="checkbox"/> Inspeção extraordinária <input type="checkbox"/> Reinspeção <input type="checkbox"/> Inquérito a acidente,	às instalações:	<input type="checkbox"/> ascensores <input type="checkbox"/> montacargas <input type="checkbox"/> escadas mecânicas <input type="checkbox"/> 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 _____
Recibo em nome de _____

_____, de _____ de _____

Assinatura

Proprietário / EMA