

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PÓVOA DE LANHOSO

N.º Processo	
Tipo de ascensor	
N.º de ascensor(es)	

_____, contribuinte fiscal n.º _____, com
sede em _____ concelho de _____ com
código postal _____ - _____, na qualidade de proprietário empresa responsável pela manutenção do(s)
ascensor(es) sito(s) no lugar/rua de _____, n.º _____,
freguesia de _____, deste concelho, vem requerer:

- inspeção periódica
 inspeção extraordinária
 reinspeção
 inquérito a acidente

do

- ascensor
 montacargas
 escadas mecânicas
 tapetes rolantes

sito naquele endereço postal, em conformidade com o disposto no Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de Dezembro.

Para o efeito, junta:

- documento comprovativo do pagamento da respectiva taxa.
 cheque n.º _____ do Banco _____, com a
quantia de _____ €, à ordem da Câmara Municipal de Póvoa de Lanhoso.
(recibo em nome de _____)

Pede deferimento,

O requerente,

Póvoa de Lanhoso, _____ de _____ de 200_____