

Exmº. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Viana do Castelo

(Nome) _____
Empresa de Manutenção do(s)* _____ sito(s) na
rua _____ Freguesia _____ com
sede no Lugar/Rua _____
contribuinte nº. _____, vem nos termos do artigo 2º. do
Regulamento Municipal da Inspeção de Meios Mecânicos de Elevação, solicitar a V.
Exª. inspeção, reinspeção ou inspeção extraordinária (cortar o que não interessar).

Mais informa que o termo da inspeção anterior termina no dia _____

OBS: _____

Viana do Castelo, _____ de _____ de 200 _____

O REQUERENTE,

PAGO PELA GUIA Nº. _____

*Ascensores, escadas mecânicas, tapetes rolantes e monta cargas.