



REQ. Nº. _____

PROCº Nº. _____

Exma. Senhora
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

INSPECÇÃO PERIÓDICA DE ELEVADORES

AO ABRIGO DO DECRETO-LEI Nº. 320/2002, DE 28 DE DEZEMBRO

NOME: _____

MORADA: _____

_____ - _____ CONTRIBUTUINTE: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____ MAIL: _____

Na qualidade de:

 PROPRIETÁRIO EMPRESA MANUTENÇÃO OUTRO _____

Solicita a V. Exa.,

 INSPECÇÃO PERIÓDICA REINSPECÇÃO INSPECÇÃO EXTRAORDINÁRIA

(CASO SE TRATE DA 1ª. INSPECÇÃO DO ELEVADOR ASSINALE ESTA QUADRÍCULA)

 1ª. INSPECÇÃO

Do(s)

 ASCENSOR(ES) ESCADA(S) MECÂNICA(S) MONTA-CARGAS TAPETE(S) ROLANTE(S)

ELEVADOR(ES) Nº.S

371.11.14-

PROCº.CMVFX (Nº.)

(TIPO)

Instalado(s) em (MORADA): _____

(CASO TENHA HAVIDO ALTERAÇÃO DO NOME DA RUA E/OU Nº. PORTA, MENCIONE NESTE ESPAÇO A ANTIGA MORADA)

EMPRESA DE MANUTENÇÃO: _____ CONTRIBUTUINTE: _____

Efectua o pagamento da respectiva taxa por:

 DINHEIRO CHEQUE Nº. _____ DO BANCO _____

NA QUANTIA DE _____ €, À ORDEM DO MUNICÍPIO DE VILA FRANCA DE XIRA

O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ELEVADOR E Nº. DE CONTRIBUTUINTE É OBRIGATÓRIO

Vila Franca de Xira, ____/____/____ Pedes deferimento, _____