



CÂMARA MUNICIPAL DE VIZELA

EXMO. SR.
PRESIDENTE DA CÂMARA
MUNICIPAL DE VIZELA

PEDIDO DE INSPECÇÃO ASCENSORES/MONTA-CARGAS/ESCADAS MECÂNICAS/TAPETES ROLANTES

PROCESSO N.º _____

PAGAMENTO EFECTUADO POR: PROPRIETÁRIO EMA

PROPRIETÁRIO: _____ _____ N.º CONTRIBUINTE: _____ TELEFONE: _____ FAX N.º _____ TELEMÓVEL: _____ MORADA: _____ _____, N.º _____, FREGUESIA DE _____, CÓDIGO POSTAL _____ - _____ CONCELHO DE _____
--

EMA: _____ _____ N.º CONTRIBUINTE _____ TELEFONE: _____ FAX N.º _____ TELEMÓVEL: _____ MORADA _____ _____, N.º _____, FREGUESIA DE _____, CÓDIGO POSTAL _____ - _____ CONCELHO DE _____

INSTALAÇÃO

RUA, LUGAR, AV. _____
_____, N° _____, FREGUESIA DE _____,
CÓDIGO POSTAL _____ - _____ CONCELHO
DE **VIZELA**

**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"/> INSPECÇÃO PERIÓDICA <input type="checkbox"/> INSPECÇÃO EXTRAORDINÁRIA <input type="checkbox"/> REINSPECÇÃO <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.

EFFECTUA O PAGAMENTO DA RESPECTIVA TAXA POR:

CHEQUE N° _____ DO BANCO _____
NA QUANTIA DE _____
_____ **À ORDEM**
DO TESOUREIRO DA CÂMARA MUNICIPAL DE VIZELA
RECIBO EM NOME DE _____

VIZELA, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA

PROPRIETÁRIO / EMA