

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mogadouro

Assunto: **PEDIDO DE INSPEÇÃO PERIÓDICA OU REINSPEÇÃO DE ELEVADORES**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Localidade: _____ código postal _____ - _____
N.º Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
B. Identidade: _____ Emitido ____/____/____ Arquivo de Identificação: _____
Número de Contribuinte: _____
Na qualidade de _____

OBJETO DE REQUERIMENTO

Requer inspeção periódica/reinspeção* para _____ (n.º de elevadores), sitos na _____ (Rua, Av.ª),
_____ (n.º /lote), _____ (localidade), _____
código postal _____ - _____, deste Município, cuja manutenção é efetuada por
_____.

Pede Deferimento,

Mogadouro, ____ de _____ de 20 ____

O Requerente _____

Conferi a assinatura pelo BI n.º _____ de ____/____/____

Livro n.º _____

O Trabalhador(a): _____ Em: ____/____/____

Informação dos serviços:

Taxa de Pedido € _____

Guia de Receita n.º _____

De ____/____/____

Despacho:

O Vice-Presidente,

Em ____/____/____

Para o efeito junta a documentação:

Planta do local, com o prédio assinalado.