



CÂMARA MUNICIPAL DE GONDOMAR

DEPARTAMENTO DE RELACIONAMENTO COM O CIDADÃO
E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Gondomar

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE INSPEÇÃO DE ASCENSORES

| | | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| | | N.º DE CONTRIBUINTE | | |
| NOME | | | | |
| MORADA / SEDE | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | |
| TELEFONE | FAX | E-MAIL | | |
| DATA DE NASCIMENTO | PROFISSÃO | C.A.E. | | |
| ESTADO CIVIL | CONTACTO | | | |
| B.I./CARTÃO CIDADÃO | DATA | / / | VÁLIDO ATÉ | / / |
| ARQUIVO | | | | |
| NA QUALIDADE DE | <input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO | <input type="checkbox"/> USUFRUATUÁRIO | <input type="checkbox"/> LOCATÁRIO | <input type="checkbox"/> SUPERFICIÁRIO |

REPRESENTANTE(S) LEGAL(AIS) EM CASO DE PESSOA COLETIVA

| | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------|
| NOME | | | | |
| B.I./CARTÃO CIDADÃO | DATA | / / | VÁLIDO ATÉ | / / |
| ARQUIVO | | | | |
| NA QUALIDADE DE | <input type="checkbox"/> MANDATÁRIO | <input type="checkbox"/> SÓCIO-GERENTE | <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR | <input type="checkbox"/> |

EMPRESA DE MANUTENÇÃO DE ASCENSORES

| | | | | |
|----------|-----|--------|--------------|--|
| NOME | | | CONTRIBUINTE | |
| TELEFONE | FAX | E-MAIL | | |
| MORADA | | | | |

PEDIDO DE INSPEÇÃO DE ASCENSORES

Vem requerer a V. Exa., ao abrigo disposto no art.º 7º do Decreto-Lei nº 320/2002 de 28 dezembro a:

Inspeção Periódica Reinspeção Inspeção Extraordinária

Número de Ascensores:

Número de identificação dos ascensores:

Instalado (s) em:

OUTROS ELEMENTOS (preenchimento facultativo)

Número de pisos:

Tipo de Equipamento:

Marca:

Carga:

Instalador:

Pede deferimento,

O Requerente,

Aos ____/____/____

| ENTRADA | | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | | DESPACHO | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|--|--------------------------|--|
| PREENCHER PELOS SERVIÇOS | REGISTO N.º | PREENCHER PELOS SERVIÇOS | | PREENCHER PELOS SERVIÇOS | |
| | DATA | | | | |
| | O FUNCIONÁRIO | | | | |

PEDIDO DE INSPEÇÃO DE ASCENSORES

O SEU PEDIDO DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Bilhete de identidade ou cartão do cidadão
- Cartão de contribuinte ou cartão de pessoa coletiva
- Certidão atualizada do registo comercial ou código de acesso à certidão comercial permanente
- Cartão de cidadão ou bilhete de identidade e cartão de contribuinte do(s) representante(s) legal(ais) da firma
- Taxa paga pela da guia de recebimento nº _____ em ____/____/____
- Remetido o pedido para inspeção em ____/____/____

O funcionário que efetua a receção procede à **verificação da instrução do processo** e, na eventualidade de existirem elementos em falta, assinala na presente ficha a deficiência encontrada.

O funcionário

Data

____/____/____