

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO DE COORDENAÇÃO TÉCNICA DE PLANEAMENTO E GESTÃO URBANA



PEDIDO DE INSPECÇÃO PERIÓDICA

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
<p>Nº _____ / _____</p> <p>Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>Em _____ / _____ / _____</p> <p>O Funcionário,</p> <p>_____</p>		

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO
<p>Designação _____</p> <p>pessoa colectiva nº _____ com Sede _____</p> <p>Freguesia de _____ Concelho de _____</p> <p>Código Postal _____ - _____ Telefone _____</p> <p>na qualidade de Empresa de Manutenção de Ascensores (EMA) requer, nos termos legais, a:</p> <p><input type="checkbox"/> Inspeção <input type="checkbox"/> Reinspeção da instalação a seguir descrita.</p>

DESCRIÇÃO DA INSTALAÇÃO
<p>Tipo: <input type="checkbox"/> Ascensor <input type="checkbox"/> Monta-cargas <input type="checkbox"/> Escada Mecânica <input type="checkbox"/> Tapete Rolante</p> <p>Localização *: <input type="checkbox"/> Edifício Habitacional (com mais de 32 fogos ou mais de 8 pisos)</p> <p><input type="checkbox"/> Edifício Habitacional (com menos de 32 fogos e menos de 8 pisos)</p> <p><input type="checkbox"/> Edifício Comercial ou de Serviços</p> <p><input type="checkbox"/> Edifício Misto</p> <p><input type="checkbox"/> Estabelecimento Industrial</p> <p><input type="checkbox"/> Outro _____</p> <p>Proprietário _____</p> <p>Lugar _____ Freguesia de _____</p>

* Apenas no caso de ascensores

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

PAGAMENTOS	
<p>Taxa _____ € + _____ IVA = _____ €</p>	<p>Pagamento efectuado em ____ / ____ / ____,</p> <p>Guia Nº _____</p> <p>O Funcionário,</p> <p>_____</p>

Página 1 de 1