

2 2 2 2



Cascais
Câmara Municipal

DUI - ENTRADA

REQ.º. Nº. U - _____

DATA : ____ / ____ / ____

Despacho:

Exm.º. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Cascais

REQUERIMENTO PARA EFECTUAR INSPECÇÕES A ASCENSORES, MONTA CARGAS, ESCADAS MECÂNICAS E TAPETES ROLANTES (Dec-Lei 320/2002)

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TEL: _____ FAX _____

CONTRIBUINTE FISCAL Nº. _____ NA QUALIDADE DE:

Proprietário / administração de condomínio empresa de manutenção de elevadores (EMA)

REQUER A *Inspecção periódica* *Reinspecção* *Inspecção extraordinária*

NOS TERMOS DO ART.º. 8.º. DO DECRETO-LEI Nº. 320/02, DE 28 DE DEZEMBRO, AO EQUIPAMENTO ABAIXO IDENTIFICADO, INSTALADO NO EDIFÍCIO DO TIPO (1) _____

SITO EM _____

FREGUESIA DE _____, CONCELHO DE CASCAIS, DISTRITO DE LISBOA, CUJO PROPRIETÁRIO É _____

TIPO DE EQUIPAMENTO (dados de preenchimento obrigatório):

ASCENSOR MONTA CARGAS ESCADA MECÂNICA TAPETES ROLANTES

N.º. E CARACTERÍSTICAS DO EQUIPAMENTO: _____

N.º. DO PROCESSO DO ELEVADOR _____

EMPRESA DE MANUTENÇÃO: _____

A ÚLTIMA INSPECÇÃO FOI EFECTUADA EM ____ / ____ / ____

A CONSTRUÇÃO ONDE SE ENCONTRA INSTALADO O EQUIPAMENTO EXISTENTE FOI CONSTRUÍDA COM O PROC.º. Nº. ____ / ____ E/OU TEM A LOCALIZAÇÃO ASSINALADA A VERMELHO NA PLANTA À ESC.1/2.000 QUE SE ANEXA. (PREENCHIMENTO FACULTATIVO)

CASCAIS, ____ DE ____ DE ____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

(BILHETE DE IDENTIDADE Nº. _____, DE ____ / ____ / ____)
A confirmar pelo original do B.I. ou juntar fotocópia

Apresenta comprovativo do pagamento: sim não

Taxa liquidada pela guia nº. _____, de ____ / ____ / ____

O funcionário,

(1) especificar qual o tipo de edifício, designadamente se se trata de:

- a) edifício comercial ou de prestação de serviços, abertos ao público
- b) edifício misto, de habitação e comercial ou de prestação de serviços
- c) edifício habitacional, com mais de 32 fogos ou mais de 8 pisos
- d) edifício habitacional não incluído na alínea anterior
- e) estabelecimento industrial
- f) outro tipo de edifícios