



## INSPEÇÃO DE ASCENSORES, MONTA CARGAS, ESCADAS MECÂNICAS E TAPETES ROLANTES

### Documentos obrigatórios

	Entregue	Em falta
1. Requerimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Documentos a entregar apenas para inspeção extraordinária

#### 2. Documento de identificação do requerente

Proprietário do prédio ou da fração: cópia da caderneta predial (Autoridade Tributária e Aduaneira) ou caderneta predial extraída online

Empresa de manutenção: cópia do contrato de manutenção

Administração de condomínio: cópia da ata de eleição do(s) administrador(es); documento(s) de identificação do(s) administrador(es)

Inquilino: cópia do contrato de arrendamento

Mandatário: cópia da procuração ou outro documento que confira representação; documento de identificação do mandatário



Câmara Municipal de Lisboa

Inspeção de ascensores, monta cargas,  
escadas mecânicas e tapetes rolantes

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente

Dados para fatura / recibo

Empresa de Manutenção e Instalações de Elevação (E.M.I.E.)

Administração de condomínio

Proprietário do edifício

Inquilino

Proprietário da fração

Outro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Documento de identificação n.º \_\_\_\_\_

Validade \_\_\_\_\_

NIPC / NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail (preenchimento obrigatório para  
pagamentos por transferência bancária) \_\_\_\_\_

Identificação da administração do condomínio ou do proprietário do edifício

Dados para fatura / recibo

Nome \_\_\_\_\_

Documento de identificação n.º \_\_\_\_\_

Validade \_\_\_\_\_

NIPC / NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail (preenchimento obrigatório para  
pagamentos por transferência bancária) \_\_\_\_\_

Vem requerer

Inspeção periódica  Reinspeção

Inspeção extraordinária  Segurança  Mau funcionamento após inspeção  Outro \_\_\_\_\_

Tipo de instalação:  Ascensor  Monta-cargas  Escada mecânica  Tapete rolante

Identificação do local da instalação

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Tipo de edifício:  Habitação

Habitação + 8 pisos

Comércio / serviços

Mistos

Industrial

Outros

Dados da instalação

Processo CML / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (\*) Referência Empresa de Manutenção e Instalações de Elevação (E.M.I.E.) \_\_\_\_\_

(\*) Caso não indique o n.º do processo CML, preencha os seguintes elementos:

Ano instalação \_\_\_\_\_

Carga \_\_\_\_\_

kg

Velocidade \_\_\_\_\_

m/s

Marca \_\_\_\_\_

N.º de pisos \_\_\_\_\_

N.º de cabos \_\_\_\_\_

Elétrico

Hidráulico

N.º ordem do ascensor \_\_\_\_\_

Forma de pagamento

Cheque

Numerário

Multibanco

Transferência bancária

Lisboa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O proprietário / condomínio

\_\_\_\_\_  
E.M.I.E. - Carimbo e assinatura