Inspeção/Reinspeção de elevadores
CMM/DAU/SAU – Mod. IE – R13/2012

Guia n.º _____ de _____/_____/_____

Despacho	

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal da Moita

Identificação do Requerente	
Nome/Designação:	
Morada/Sede:	
Código Postal: - -	
N.º de telefone/telemóvel:	N.º de contribuinte:
NIC/BI:	Válido até:: / /
Endereço eletrónico:	

Qualidade do requerente e identificação do prédio

Na qualidade de proprietário / mandatário / administrador do condomínio, e para os efeitos previstos no Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de dezembro, vem solicitar a V. Ex.a o seguinte:

Inspeção periódica Reinspeção Inspeção extraordinária

ao(s) elevador(es) instalado(s) no prédio sito em _____

_____.

N.º de equipamentos _____

Identificação da Empresa de Manutenção de Ascensores (EMA)*:

_____

*Juntar cópia do contrato de manutenção celebrado com a EMA.

Pede deferimento

Moita, _____ de _____ de 20_____

_____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (exibição do B.I. ou assinatura reconhecida)