



Livro:
Registo N.º /Ano:
Entrada de:
(AAAA/MM/DD)
Classif. Ou Proc. N.º
Registado por:

SGD – SISTEMA GESTÃO DOCUMENTAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal do Seixal

INSPEÇÃO DE ASCENSORES/ELEVADORES

*Processo De Obra N.º

Requerente¹

Nome	_____		
Morada	_____		
Freguesia	_____	Código Postal	_____
NIF	_____	NIC/BI	_____
Telefone	_____	Telemóvel	_____
E-mail	_____		

Empresa de Manutenção de Ascensores¹

Nome	_____		
Morada	_____		
Freguesia	_____	Código Postal	_____
NIF	_____		_____
Telefone	_____	Telemóvel	_____
E-mail	_____		

Pedido

Em conformidade com o estabelecido no Decreto-Lei n.º 320, de 28 de Dezembro de 2002, vem solicitar a V.Exa.:

- Inspeção de ascensor/elevador
- Reinspeção de ascensor/elevador
- Selagem de ascensor/elevador
- Prorrogação do prazo de Inspeção/Reinspeção de ascensor/elevador
- Inspeção extraordinária de ascensor/elevador

Aos ascensores/elevadores instalados em:

Nº Ordem de Ascensor no Edifício _____
Nº de Série _____

Efetua o pagamento da respetiva taxa através de

Cheque n.º _____ do Banco _____

Na quantia de _____

À ordem do Município do Seixal

Pagamento direto na Câmara Municipal do Seixal

Pede Deferimento,
Seixal, _____ de _____ de _____

Proprietário/EMA)

*Preenchimento Obrigatório

¹ Caso o requerimento seja preenchido pelo proprietário da instalação, deverá ser indicada a Empresa de Manutenção de Ascensores /Elevadores responsável pela sua assistência técnica.