



Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Inspeção de Ascensores

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Local da instalação: _____

N.º de processo da instalação: _____ Data limite para requerer a inspeção: _____

Empresa de Manutenção: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Na qualidade de: _____

Mandatário Sócio-gerente Administrador Outros _____

Objeto do Requerimento

Em conformidade com o estabelecido no art.º 7º do Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de dezembro, na sua versão atualizada vem requerer a V. Exa. o seguinte:

Inspeção periódica

Reinspeção

Inspeção extraordinária

Tipo de Equipamento

Elevador

Monta-cargas

Escada mecânica

Tapete rolante

Nota

Solicito o envio do recibo emitido para:

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____



Observações

Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Fotocópia Cartão de Contribuinte

Fotocópia Cartão de Pessoa Coletiva

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

5cg__SSSSSSSSSSSS

(Assinatura)

Pede Deferimento, O/A Requerente

A Empresa de Manutenção/Administração do Condomínio

5cg__SSSSSSSSSSSS

Taxa paga pela guia _____
O/A Trabalhador/a _____