Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

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

Registo de Entrada

/

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 ☐ Reinspecção ☐ 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: _____

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Informação sobre o tratamento de dados pessoais
O município de Vila Nova de Famalicão é responsável pelo tratamento de dados pessoais do requerente subscritor do requerimento, sendo a finalidade a expressa no presente formulário. O titular dos dados tem direito de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade dos dados pessoais, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento. Em caso de duvida poderá ser consultado o Encarregado de Proteção de Dados através do email: dpo@famalicao.pt. Para mais informações consulte www.famalicao.pt/politica_de_privacidade.

O seu lugar *your place*

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

SGS certificação acreditada IPAC

Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

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.

Aos____ _____

_____

(Assinatura)

Pede Deferimento, O/A Requerente

A Empresa de Manutenção/Administração do Condomínio

Aos___ _____

_____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____

Imprimir

Descarregar

DAF.001-02