Imprimir Formulário

VILAREALSTºANTONIO

Exm.º Sr.
Presidente de Câmara Municipal de Vila Real de Santo António

ELEVADORES - PETIÇÕES DIVERSAS

1. REQUERENTE (Assinale com x) (Preenchimento obrigatório)

Nome: _____ **Contribuinte Fiscal nº :**_____

N.º do B.I. / _____ **Tel./TLM:** _____ **Fax:** _____ **E-Mail:** _____

Morada: _____ **(nº/ Lote)** ____, **(andar)**____,

Localidade: _____ **Código Postal:** _____-_____ - _____

Na qualidade de: ☐ **Administração/Proprietário do Condomínio** ☐ **Empresa de Manutenção do Ascensor**

2. OBJECTO DO REQUERIMENTO (Assinale com x) (Preenchimento obrigatório)

▪ **Vem requerer :**

☐ **ADIAMENTO DA INSPECÇÃO marcada para o dia** _____/_____/_____ **pelo prazo de** _____ **(dias),**

☐ **SELAGEM ELEVADOR/MONTA CARGAS** ☐ **DESELAGEM ELEVADOR/MONTA CARGAS**

☐ **PARECER/PERITAGEM/RELATÓRIO** ☐ **OUTROS** _____

assumindo desde já toda a responsabilidade por este pedido.

▪ **Nº DO PROCESSO DO ELEVADOR: CMVRSA / 000**_____ **Nº (s) SÉRIE DO EQUIPAMENTO:** _____

▪ **Empresa de Manutenção do Ascensor:** _____

Sito em: _____

(nº/Lote) _____, **(andar)**_____, **Localidade:** _____ **Código Postal:** _____-_____ - _____,

cujo proprietário é: _____

3. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DO PEDIDO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

O requerente junta, para o efeito, os seguintes documentos:

_____

_____

_____

4. A PREENCHER PELO REQUERENTE (Preenchimento obrigatório)

Pede deferimento,

Vila Real de Santo António, _____/_____/_____ ▪ **O Requerente** _____

Com carimbo da Firma caso seja Pessoa colectiva

5. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

▪ **Registo de Entrada nº** _____ ▪ **Data** _____/_____/_____ ▪ **Func.** _____