

Ex.mo Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE INSPEÇÃO DE ASCENSORES, MONTA CARGAS, ESCADAS MECÂNICAS E TAPETES ROLANTES , no âmbito do artigo 7º do Decreto Lei 320/2002 de 28 de Dezembro			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome/Designação			
Residência/Sede		Nº	
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Fax	
		Telemóvel	
B./C.C n.º		Emitido em	
Válido até		Arq. Identificação	
Contribuinte n.º			
Representada por:			
B./C.C n.º		Emitido por	
Em		Válido até	

E-mail do Requerente*: _____

*(Campo de preenchimento obrigatório)

TIPO INSPEÇÃO
<input type="checkbox"/> Inspeção periódica
<input type="checkbox"/> Inspeção extraordinária
<input type="checkbox"/> Reinspeção
<input type="checkbox"/> Outro(s) _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO
Na qualidade de _____ ¹ , do _____ ² , pertencente ao condomínio _____, com o n.º de contribuinte _____, sito em _____, n.º _____, freguesia _____ Cód.Postal ____/____, deste Município, solicita a V. Ex.a, nos termos do disposto do artigo 7º no DL 320/02, de 28/12, a realização de uma ação na inspeção acima indicada do presente requerimento, às instalações _____ ³ com o processo n.º _____ ⁴ e processo de elevador n.º _____.

DOCUMENTOS QUE ANEXA	
<input type="checkbox"/> Certificado de inspeção periódica anterior	R0-CIP
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da identificação do número da instalação (na DGE)	R0-DCI
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da inscrição da EMA junto da DGE e da sua validade	R0-EMA
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo do pagamento	R0-DCP
<input type="checkbox"/> Outros: _____	R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____