

**INSPEÇÃO DE ASCENSORES, MONTA-CARGAS,  
ESCADAS MECÂNICAS E TAPETES ROLANTES**



REGISTO DE ENTRADA
Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:
O Funcionário:

Exmo. Sr.º:  
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Frades

**REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Residência/Sede \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_  BI/CC: \_\_\_\_\_  Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Residência/Sede \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_  BI/CC: \_\_\_\_\_  Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**OBJECTO**

Solicita, nos termos do disposto nos Art.ºs 7º e 8º do Dec-Lei n.º 320/2002, de 28 de Dezembro e o anexo V ao mesmo diploma, a realização de  – **INSPEÇÃO PERIÓDICA** /  – **REINSPEÇÃO** à instalação abaixo assinalado com :

• **TIPO**

- |  |                   |       |
|--|-------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> - ASCENSOR        | N.º IDENTIFICAÇÃO | _____ |
| <input type="checkbox"/> - MONTA-CARGAS    | N.º IDENTIFICAÇÃO | _____ |
| <input type="checkbox"/> - ESCADA MECÂNICA | N.º IDENTIFICAÇÃO | _____ |
| <input type="checkbox"/> - TAPETE ROLANTE  | N.º IDENTIFICAÇÃO | _____ |

• **LOCALIZAÇÃO:** \_\_\_\_\_

• **PROPRIETÁRIO:** \_\_\_\_\_

Residência/Sede \_\_\_\_\_

Código postal

-

**INFORMAÇÕES DO SERVIÇO**

Taxa paga guia n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, montante de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €



N.I.F.: 501 306 234  
Telef.: 232 760 300 / Fax.: 232 761 727  
[www.cm-ofrades.com](http://www.cm-ofrades.com)  
e-mail: [cmofrades@mail.telepac.pt](mailto:cmofrades@mail.telepac.pt)  
N.º verde: 800 960 123

>> 1/2

MOF.315\_04

## INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.  -

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20

O Funcionário,

2.  -

O Pedido encontra-se devidamente instruído, pelo que deve ser enviado cópia aos serviços técnicos / entidade inspetora (EI), para que se realize a inspeção solicitada e promova as demais diligências nos termos previstos no anexo V ao Dec-Lei atrás citado.

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20

O Funcionário,

## DECISÃO

1.  -

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20

O \_\_\_\_\_,

2.  -

Concordo com a informação exarada no ponto 2 supra. Proceda de conformidade.

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20

O \_\_\_\_\_,

## ANOTAÇÕES

Validade do certificado da inspeção: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

OBS.:

## ASSINATURA

Espera deferimento,

Oliveira de Frades,

O requerente,

Conferi:

B.I. ou C.C. n.º

