

REQUERIMENTO DE INSPECÇÃO DE ELEVADORES

Exmo. Senhor,
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

Processo¹ nº _____ - _____ - _____

Proprietário / Representante

portador do BI _____, NIF _____, Telefone/Telemóvel _____ / _____
Residência/Sede _____
Código Postal _____ - _____
Endereço Electrónico _____

Empresa de Manutenção _____

NIF _____

Vem requerer a V. Ex.^ª,

- Inspeção Periódica
 Reinspeção
 Inspeção Extraordinária

ao(s)^{2 3} _____,

sito(s) em⁴ _____

Efectuar o pagamento da respectiva taxa na quantia de:

€ _____, _____ (_____)

por meio de:

- Cheque nº _____ à ordem do Município de Albufeira
do Banco _____
 Outra forma de pagamento.

Pede Deferimento,

Albufeira, _____ de _____ de 20____

(Proprietário / EMA)

¹ Número do processo

² Número de instalações

³ Tipo de instalações: Elevadores, monta-cargas, escadas mecânicas ou tapetes rolantes

⁴ Local da(s) instalação(s)