



ASCENSORES INSPEÇÃO PERIÓDICA/REINSPEÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

DO REQUERENTE	
Nome *	<input type="text"/>
Morada *	<input type="text"/>
Freguesia *	<input type="text"/>
Código Postal *	<input type="text"/> - <input type="text"/> Localidade <input type="text"/>
N.º de Identificação Civil*	<input type="text"/> Válido até * <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>
N.º de Identificação Fiscal*	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Singular <input type="checkbox"/> Coletiva (2)
Telefone *	<input type="text"/> Telemóvel * <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Código da certidão permanente do registo comercial	<input type="text"/>
Na qualidade de (1):	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Comodatário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Trespasário <input type="checkbox"/> Cessionário <input type="checkbox"/> Donatário <input type="checkbox"/> Outro (2): <input type="text"/>
<small>* Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd. (1) Assinalar com X a opção pretendida. (2) Especificar.</small>	

DO PEDIDO	
Requer a V.Ex. ^a a:	<input type="checkbox"/> Inspeção periódica <input type="checkbox"/> Reinspeção
Identificação Processual	
N.º de Processo:	<input type="text"/> N.º ordem do Ascensor no Edifício: <input type="text"/>
Características do Equipamento (3)	
Ano de instalação:	<input type="text"/> Carga: <input type="text"/> Kg Velocidade: <input type="text"/> m/s
Marca:	<input type="text"/>
N.º de Pisos:	<input type="text"/> N.º de Cabos: <input type="text"/> Tipo de Equipamento: (4) <input type="text"/>
N.º de Série:	<input type="text"/>
Identificação do local da instalação	
Morada:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/> Localidade: <input type="text"/>
Identificação do Proprietário (5)	
Proprietário: (6)	<input type="text"/> NIF: <input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/> Localidade: <input type="text"/>
Contacto telefónico:	<input type="text"/>

Praça da República 8800-951 Tavira | tel.: 281 320 500 | fax: 281 322 888 | email: camara@cm-tavira.pt | site: http://www.tavira.pt

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão, divulgação e processamento dos serviços do Município de Tavira. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua atualização ou correção.

Identificação da Empresa de Manutenção de Elevadores (EMA)	
EMA: _____	NIF: _____
Morada: _____	Contacto telefónico: _____

OBSERVAÇÕES

- (3) Preenchimento obrigatório em caso de não preenchimento do n.º de processo;
- (4) De acordo com o tipo de equipamento, preencher com os símbolos:
E – Ascensor Eléctrico; **H** – Ascensor Hidráulico; **M** – Monta-Cargas; **T** – Tapete Rolante; e **EM** – Escada Mecânica;
- (5) Caso o requerimento seja preenchido pelo proprietário da instalação ou empresa gestora de condomínios, deverá indicar a EMA que presta assistência técnica.
- (6) Caso o requerimento seja preenchido por uma empresa gestora de condomínio, deve colocar a sua denominação comercial no campo Proprietário, e no n.º contribuinte o número de contribuinte do edifício;

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Távira, ____ / ____ / ____

O/A Requerente

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar