



CÂMARA MUNICIPAL DO MARCO DE CANAVESES

**EXMO.(A) SENHOR(A) PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES**

INSPEÇÃO/REINSPEÇÃO PERIÓDICA DE ELEVADORES

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
N.º Identificação Fiscal		BI/Cartão de Cidadão n.º		Válido até:	
Código da Certidão Comercial Permanente			Cartão Múncipe n.º		
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE (LEGAL) em caso de Pessoa Coletiva

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até:	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Vem requerer a V.Ex.^a, conforme estabelecido no n.º 2 do artigo 7º do Decreto-Lei 320/2008, de 28 de Dezembro e do Regulamento de Taxas da Câmara Municipal, a inspeção/reinspeção do(s) _____ (ex: elevadores, montacargas, tapetes rolantes, escadas mecânicas), instalado(s) no lugar/rua _____, n.º _____, da freguesia de _____, referente ao nosso processo n.º _____.

Entretanto solicito o envio de recibo, emitido no nome a seguir descrito e para:

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____

Contribuinte: _____

Pede Deferimento

O Requerente

Marco de Canaveses ____ / ____ / ____

A importância de _____ € foi paga por guia de receita eventual n.º _____ de ____ / ____ / ____

O Assistente Técnico