

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

ENTRADA		
A PREENHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	<input type="text"/>
	DATA	<input type="text"/>
	GUIA N.º	<input type="text"/>
	PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO		<input type="text"/>

**Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos****PEDIDO DE INSPEÇÃO OU REINSPEÇÃO DE ELEVADORES****Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

NOME	<input type="text"/>			NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup>	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>	
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TLM	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

**Objecto do Requerimento**

Vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> inspeção periódica/ reinspeção\* para \_\_\_\_\_ (n.º de elevadores),  
sitos na \_\_\_\_\_ (Rua, Av.<sup>a</sup>), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (n.º lote), \_\_\_\_\_  
(localidade) \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, deste Município, cuja  
manutenção é efetuada por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ com o n.º do Processo da Direção  
Geral de Energia \_\_\_\_\_.

O Requerente,

---

<sup>a)</sup> Administrador de condomínio; Proprietário; Empresa de Manutenção de Ascensores – EMA

\*Riscar o que não interessa

Juntar:

Exibir Cartão de cidadão ou bilhete de identidade

Planta do local à escala 1/2000, com o prédio assinalado