



**REQUERIMENTO PARA INSPECÇÃO/REINSPECÇÃO DE ELEVADORES**

		N.º DE CONTRIBUINTE		
NOME <sup>(1)</sup>				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		E-MAIL
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Outra.	CONTACTO	
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO		REF.ª DO PROCESSO		
EMPRESA DE MANUTENÇÃO DE ASCENSORES <sup>(2)</sup>				
			N.º DE CONTRIBUINTE	

(1) e (2) Caso o requerimento seja preenchido pelo proprietário da instalação, deverá indicar a Empresa de Manutenção de Ascensores que presta assistência técnica

**Objecto do Requerimento**

Requer a V. Exa. autorização para

- Inspeção Periódica  
 - Reinspeção  
 - Inspeção Extraordinária

Do(s) elevador(es) instalado(s) em: \_\_\_\_\_

Processo(s) do(s) Ascensor(es) n.º.(s): \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

**PEDE DEFERIMENTO,**

**O REQUERENTE,**

AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º		
	DATA		
	REQUERIMENTO		
	PROCESSO		
	O FUNCIONÁRIO		
		A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

MOD IE / 01