



# Município de Loures

## Elevadores/Vistorias

Urb1301/Urb2907.Inspeção Ascensores, Monta-Cargas, Escadas Mecânicas, Tapetes Rolantes

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do(a) requerente

**Nome/Designação** \_\_\_\_\_  
**Nº CC / BI** \_\_\_\_\_ **Nº Contribuinte** \_\_\_\_\_  
**Morada/Sede** \_\_\_\_\_  
**Código Postal** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_  
**e-mail** \_\_\_\_\_ **Qualidade**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail [ ]

**Vem requerer, nos termos do artº 8 do Decreto Lei nº 320/2002, de 28 de dezembro:**

Inspeção Periódica       Reinspeção       Inspeção Extraordinária       Selagem

Ao equipamento:

<sup>2</sup> Ascensor com o nº \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

<sup>2</sup> Monta Cargas com o nº \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

<sup>2</sup> Escada Mecânica com o nº \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

<sup>2</sup> Tapete Rolante com o nº \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

**Identificação da Empresa de Manutenção de Ascensores**

Notas:

1 Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar)

2 Nº de equipamentos

3 Nº de processo do equipamento

Local de Intervenção

**Freguesia** \_\_\_\_\_  
**Localidade** \_\_\_\_\_  
**Morada/Sede** \_\_\_\_\_  
**Código Postal** \_\_\_\_\_

Loures, \_\_\_\_\_

O Requerente \_\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL

# Município de Loures

Pretendo receber correspondência/notificações numa morada diferente da constante na identificação do(a) requerente [ ]

Nome/Designação

Morada/Sede

Código Postal

e-mail

|  |   |  |      |  |
|--|---|--|------|--|
|  |   |  |      |  |
|  |   |  |      |  |
|  | - |  | Tel. |  |
|  |   |  |      |  |

## Aplicação de Taxas

A submissão do presente formulário está sujeita ao pagamento da taxa prevista no artigo 50º do Regulamento de Taxas do Município de Loures.

Por favor indique o Número de Equipamentos \_\_\_\_\_

O não pagamento da taxa implica a extinção do pedido.

O pagamento das taxas é efetuado por:

- Pagamento eletrónico, de acordo com a referência Multibanco facultada para o efeito.
- Pagamento por cheque
- Pagamento nos Serviços

Caso seja entidade isenta ou com direito a redução de taxas, deve indicar corretamente a situação a que se aplica:

- De acordo com a deliberação municipal nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, benefício do direito à isenção/redução de taxas