

Identificação do Requerente	
Nome/Designação:	
Domicílio/Sede:	
Freguesia:	Código Postal:
N.º Telefone:	N.º Telefax:
N.º do B.I./N.º do C.P.C:	
E-mail:	Data de emissão: / /
Arq. De Identificação/Registo Comercial:	N.º de Contribuinte:
Na qualidade de (Assinale com X a qualidade do requerente e o tipo do imóvel)	
<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> EMA <input type="checkbox"/> _____	
Caso o requerente seja o proprietário da instalação, deverá indicar a Empresa de Manutenção de Ascensores (EMA) que presta assistência técnica _____	
Local da Instalação	Processo n.º
Morada:	
Freguesia:	Código Postal:
Vem requerer a V.Ex. <sup>a</sup>	
nos termos do artigo 7º do Dec. Lei nº 320/2002, de 28 de Dezembro, que seja efectuada: <input type="checkbox"/> Inspeção periódica <input type="checkbox"/> Insepção extraordinária <input type="checkbox"/> reinspeção <input type="checkbox"/> inquérito a acidente, às instalações: <input type="checkbox"/> ascensores <input type="checkbox"/> monte-cargas <input type="checkbox"/> escadas mecânicas <input type="checkbox"/> tapetes rolantes, na morada acima indicada.	
Pagamento da taxa	
Cheque nº _____ do Banco _____ _____ na quantia de _____ _____ à ordem da Câmara Municipal de Loures.	

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

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo n: souber ou não puder assinar (fotocópia do B.I. ou assinatura reconhec