

Inspeções a Ascensores, Monta-cargas, Escadas Mecânicas e Tapetes Rolantes

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal Tábua
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	☐ Representante Legal	☐ Gestor de Negócios	☐ Mandatário
	☐ Outra:		

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Fax ☐ E-mail
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º: Lote:
Código Postal:	Localidade:

PEDIDO

Vem requerer, nos termos do disposto nos artigos 7.º e 8.º do Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de dezembro, na sua redação atual e, no Anexo V ao mesmo diploma, a realização de:

☐ Inspeção Periódica ☐ Inspeção Extraordinária ☐ Reinspeção

Tipo de instalação:

☐ Ascensor ☐ Monta-carga ☐ Escada mecânica ☐ Tapete rolante

Dados da instalação:

N.º de processo:

Ano entrada em serviço: Carga: Kg Marca:

Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE):

Certificado Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE) n.º:

Identificação do local de instalação:

Domicílio/Sede: N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:

Tipo de edifício:

- ☐ Edifício comercial ou prestação de serviços aberto ao público;
☐ Edifício misto, de habitação e comércio ou de prestação de serviços;
☐ Edifício habitacional com mais de 32 fogos ou mais de 8 pisos;
☐ Edifício habitacional não incluído no ponto anterior;
☐ Estabelecimento industrial;
☐ Outro:

Identificação do proprietário da instalação (caso não seja o requerente):

Nome:

Domicílio/Sede: N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:

Tipo de documento:

N.º do documento de identificação: Valido até:

Telefone: Fax:

E-mail:

Caso pretenda a realização da Inspeção Extraordinária fundamente o seu pedido:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Tábua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Tábua;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-tabua.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-tabua.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* ☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Tábua, ____/____/____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento: Eng.º José Lima

Contacto Telefónico: 235 410 340

E-mail: jlima@cm-tabua.pt

Gestor do Procedimento: Eng.ª Mónica Costa

Contacto Telefónico: 235 410 340

E-mail: mcosta@cm-tabua.pt

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade * |
| ☐ | Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante |
| ☐ | Comprovativo do pagamento da taxa de realização de inspeção ou reinspeção * |
| ☐ | Planta da Instalação do equipamento, no caso de se tratar de 1ª inspeção |
| ☐ | Declaração de conformidade do equipamento, no caso de se tratar de 1ª inspeção |

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS