

PEDIDO DE ELEVADORES

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Flor

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____, na qualidade de _____

Identificação Fiscal _____ tipo _____

PRETENSÃO

Vem requerer a inspeção:

Periódica,
Extraordinária,
Reinspeção,

do(s) elevador(es) n.º(s):

_____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____

instalado(s) no edifício, sito na Rua /Lugar _____

_____ relativo(s) ao processo n.º _____.

Para processo:

Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

Para utilização geral do Município:

Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura _____

Data _____