

## 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) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_