



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

PEDIDO DE SELAGEM DE ELEVADORES

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alcochete

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Na qualidade de:

- ☐ Próprio
☐ Representante
☐ Sócio-gerente/gerente/administrador/diretor

E-mail: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Tipo:

- ☐ Pessoa Singular (empresário em nome individual)
☐ Pessoa coletiva

Nome/ Firma ou denominação social: _____

NIF/ NIPC: _____

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial: _____

Morada:

Rua: _____

Porta: _____ Andar: _____ Lado: _____ Lugar: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade Postal: _____

[Preencher se for REPRESENTANTE]

Código de consulta da procuração **online**: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

PRETENSÃO

Vem requerer a selagem do(s) elevador(es) nº(s):

_____ Empresa de Manutenção (EMA) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMA) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMA) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMA) _____
_____ Empresa de Manutenção (EMA) _____

Instalado(s) no edifício, sito na Rua /Lugar _____
na freguesia de _____ relativo ao processo nº _____ pelos seguintes motivos:

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Assinatura _____ Data _____