

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo nº _____
Data ___/___/___
O Funcionário _____

Requerente:						
Nome:						
Morada:						
Freguesia:				Código Postal:	-	
NIF:		Telemóvel:		Válido até:	___/___/___	
Email:						
Na Qualidade de	Proprietário	Usufrutuário	Locatário	Superficiário	Outro	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pretensão:					
Vem requerer a V. Exa.:					
<input type="checkbox"/> Inspeção Periódica	<input type="checkbox"/> Reinspeção Periódica		<input type="checkbox"/> Inspeção Extraordinária		
<input type="checkbox"/> Ascensor	<input type="checkbox"/> Escada Metálica	<input type="checkbox"/> Montagem Cargas		<input type="checkbox"/> Tapete Rolante	
Marca					
Proprietário					
Instalador					
<input type="checkbox"/> Edifício de Habitação até 8 pisos			<input type="checkbox"/> Edifício de Habitação com mais 8 pisos ou 32 fogos		
<input type="checkbox"/> Edifício Habitação e Comércio aberto ao público			<input type="checkbox"/> Edifício comércio/prestação serviços aberto público		

**Pede deferimento:**

Assinatura:		Data:	___/___/___
-------------	--	-------	-------------

O Funcionário de Atendimento:		Data:	___/___/___
-------------------------------	--	-------	-------------

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-arganil.pt](mailto:dpo@cm-arganil.pt)

**Assinatura**

Data: \_\_\_\_\_