Município de Leiria
Câmara Municipal
www.cm-leiria.pt

ELEVADORES

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Leiria

Identificação do requerente

Nome completo _____

Endereço _____

Freguesia _____ Código Postal ____-___ _____

Telef. / Telem. _____ Profissão _____ Mail _____

Data de Nascimento __/__/____ Naturalidade _____ Nacionalidade _____

B. I./Cartão Cidadão |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Emitido em ___/___/____ pelo Arquivo de Identificação de _____

NIF ☐ Pessoa Singular |__|__|__||__|__|__||__|__|__|

Na qualidade de ☐ proprietário ☐ arrendatário ☐ administrador de Condomínio ☐ outro _____

Representante Legal de:

Entidade / Condomínio _____ NIPC |__|__|__||__|__|__||__|__|__|

Endereço _____ Freguesia _____

Concelho _____ Código Postal ____-___ _____ Telef. / Telem. _____

Vem requerer a V. Ex.ª, se digne conceder-lhe:

Licença para Realização da **Proc. N.º |_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|_|_|**

☐ Inspecção Periódica

☐ Inspecção Extraordinária

☐ Reinspecção Periódica

☐ Outra(s) _____

do(s) elevador(es) instalado(s) no prédio sito _____,

Freguesia de _____ Concelho de _____ Código postal ____-____

Com o(s) processo(s) n.º(s) _____

Entidade Conservadora (EMA) _____

Sede em _____

Freguesia de _____ Concelho de _____ Código postal ____-____ _____

Telef. / Telem. _____ NIPC |__|__|__||__|__|__||__|__|__|

Pede deferimento,

Data	Assinatura
___/___/____	_____

Entregue

☐ cheque n.º |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Banco _____

☐ numerário

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C.

O(A) Funcionário(a)

Leiria, ___/___/____ _____

Pago pelo doc. de receita n.º _____/____ o montante de € _____,____

O(A) Funcionário(a)

Leiria, ___/___/____ _____