

**Inspeção ou Reinspeção - Elevadores, Monta-cargas, Escadas Mecânicas e Tapetes Rolantes**

Registo n.º:		Exmo/a. Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Castro Daire
Processo n.º:		
Registado em:		

**REQUERENTE**

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:		<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência	
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:			
(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)			

**REPRESENTANTE**

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência	
N.º:		Válido até:	
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:		<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra:	

**NOTIFICAÇÕES**

As notificações devem ser <b>dirigidas</b> para:*		<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (indique):		<b>Autorizando</b> que sejam feitas via: * <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Correio Postal	
Nome/Denominação:					
NIF/NIPC:					
Domicílio/Sede:			N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:			Localidade:		
Contacto telefónico:			E-mail:		



COMUNIDADE INTERMUNICIPAL  
VISEU DO LARÕES



PORTUGAL  
2020

CENTRO  
2020

Cofinanciado por:

**PEDIDO**

Vem requerer, nos termos do disposto nos artigos 7.º e 8.º do Decreto-Lei n.º 320/2002, de 28 de dezembro, na sua redação atual e, no Anexo V ao mesmo diploma, a realização de:

1.ª Inspeção Periódica

**Tipo de instalação:**

Ascensor

Monta-carga

Escada mecânica

Tapete rolante

**Dados da instalação:**

N.º de processo:

Ano entrada em serviço:

Carga:

Marca:

Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE):

Certificado Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE) n.º:

**Tipo de edifício:**

Edifício comercial ou prestação de serviços aberto ao público;

Edifício misto, de habitação e comércio ou de prestação de serviços;

Edifício habitacional com mais de 32 fogos ou mais de 8 pisos;

Edifício habitacional não incluído no ponto anterior;

Estabelecimento industrial;

Outro:

Inspeção Periódica Subsequente

**Dados da instalação:**

N.º de processo:

Inspeção Extraordinária

**Dados da instalação:**

N.º de processo:

Reinspeção

**Dados da instalação:**

N.º de processo:

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento - Município de Castro Daire;
  - Finalidade do tratamento – Concessão de autorização para a realização de atividades de caráter desportivo, festivo ou outras suscetíveis de afetar o trânsito normal;
  - Destinatário(s) dos dados - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
  - Comunicação dos dados a terceiros – Autoridades policiais e/ou a entidades com jurisdição sobre as vias públicas a utilizar na atividade;
  - Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-castrodaire.pt](http://www.cm-castrodaire.pt) ou envie um e-mail para [geral@cm-castrodaire.pt](mailto:geral@cm-castrodaire.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

## OUTRAS DECLARAÇÕES

- \* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- (Eventuais consentimentos para efeitos do RGPD, de outros diplomas legais ou de regulamentação municipal).

## OBSERVAÇÕES

Pede deferimento,

Castro Daire, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O/A Requerente /  O/A Representante

(Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

**Responsável pela Direção do Procedimento:** Presidente da Câmara

**Contacto Telefónico:** 232 382 214

**E-mail:** [geral@cm-castrodaire.pt](mailto:geral@cm-castrodaire.pt)

**Gestor/a do Procedimento:** Balcão de atendimento

**Contacto Telefónico:** 232 382 214

**E-mail:** [geral@cm-castrodaire.pt](mailto:geral@cm-castrodaire.pt)

## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

## DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
- Comprovativo do pagamento da taxa de realização de inspeção ou reinspeção
- Outro(s):