

Município de Reguengos de Monsaraz



Inspeção ou reinspeção de ascensores

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Qualidade de:	☐ Arrendatário	☐ Comodatário	☐ Proprietário
	☐ Usufrutuário	☐ Outra:	☐ Superficiário

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração online (Código):			
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	☐ Representante legal	☐ Gestor de negócios	☐ Mandatário
	☐ Outra, descreva:		

Notificações

As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico. Quando tal não for possível ou adequado serão enviadas por outros meios. Indique o contacto onde deseja receber as notificações/comunicações:

☐ Requerente	☐ Representante	☐ Outro, indique abaixo:
Morada:		N.º:
Código Postal:		Localidade:
Contacto telefónico:		Email:

Município de Reguengos de Monsaraz



Identificação do prédio										
Localização										
*Freguesia:										
*Morada:					N.º				lote/andar:	
Sítio ou lugar:										
*Código postal:				*Localidade:						
Coordenadas geográficas (latitude, longitude):										
Registo predial na Conservatória Registo Civil, Comercial e Predial de Reguengos de Monsaraz										
*N.º do registo:					*Data do registo:					
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:										
Registo fiscal no bairro fiscal 0973 – Reguengos de Monsaraz										
Classificação da matriz:		☐ Rústico			☐ Urbano			☐ Omisso		
		☐ Misto			☐ Modelo 1- IMI					
*N.º do artigo:				Fração:				Secção:		
Tipo de utilização:										
☐ Atividades desportivas de grande dimensão			☐ Administração pública			☐ Comunicações				
☐ Atividades desportivas de pequena dimensão			☐ Agricultura			☐ Centros comerciais				
☐ Atividades recreativas e culturais			☐ Comercio tradicional			☐ Convivências				
☐ Estabelecimento de restauração e bebidas			☐ Empreendimento turísticos			☐ Ensino de pesquisa científica				
☐ Equipamento de apoio à terceira idade			☐ Habitação familiar			☐ Escritórios				
☐ Estabelecimento hoteleiro e de turismo no espaço rural			☐ Estabelecimento de bebidas			☐ Culto e inumação				
☐ Equipamento de apoio à infância			☐ Habitação/Serviços			☐ Indústria extrativa				
☐ Parques de estacionamento e interfaces			☐ Instituição bancária			☐ Indústria transformadora				
☐ Unidades comerciais de dimensão relevante			☐ Serviços			☐ Serviços médicos				
☐ Transportes			☐ Pesca			☐ Uso geral				
☐ Não aplicável										

Município de Reguengos de Monsaraz



*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:

☐ Inspeção Periódica ☐ Inspeção Extraordinária ☐ Reinspeção ☐ Selagem de Equipamentos

Caso pretenda a realização da **Inspeção Extraordinária** fundamente o seu pedido:

*Tipo de instalação

☐ Ascensor ☐ Monta-carga ☐ Escada mecânica ☐ Tapete rolante

Dados da instalação

*N.º de processo do equipamento:

Ano entrada em serviço: Carga (Kg): Marca:

Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE):

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

Dados da fatura

N.º: Valor: Data:

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, indique:

Identificação do proprietário da instalação (caso não seja o requerente)

Nome:

Domicílio/Sede: N.º: Lote/Andar:

Código Postal: Localidade:

Tipo de documento de identificação:

N.º: Válido até:

Contacto Telefónico: Email:

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações sobre o tratamento dos dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento dos pedidos. O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros. Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt

Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

*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.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____ (data)

☐ O/A Requerente / ☐ O/A Representante

(Assinatura do/a requerente 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:

David Ramos

Contacto Telefónico:

266 508 040

E-mail:

david.ramos@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento:

Maria Graça Charrua

Contacto Telefónico:

266 508 045

E-mail:

mcharrua@cm-reguengos-monsaraz.pt

Documentos instrutórios				
Sigla	Documento	Formato	Assin.	
Requerimento				
☐ REQ	Requerimento	PDF/A	Sim	
Legitimidade				
☐ LEG6	Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não	
☐ LEG7	Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não	
Documentos Específicos				
☐ DOCESP10	Certificado de Conformidade do Ascensor- Aquando do primeiro pedido de inspeção	PDF/A	Não	
Outros Documentos				
☐ OUT2	Elementos adicionais- Peças Desenhadas	DWFX	Sim	
☐ OUT3	Elementos adicionais- Peças Escritas	PDF/A	Sim	
☐ OUT6	Outros documentos que clarifiquem a pretensão	PDF/A	Sim	
Fundamentação da não apresentação de documentos				