Município de Reguengos de Monsaraz

Inspeção de ascensores, monta cargas e similares

Livro:		Entrada:	
Registo N.º:		Classif.:	500.10.300
Processo n.º:		Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
*Código Postal:		*Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de cidadão; ☐ Bilhete de identidade: ☐ Passaporte; ☐ outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		*Email:	
Na qualidade de:	☐ Proprietário; ☐ Arrendatário; ☐ Usufrutuário; ☐ Superficiário; ☐ Comodatário; ☐ outra.		
Certidão Comercial Permanente (Código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de cidadão; ☐ Bilhete de identidade: ☐ Passaporte; ☐ outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	☐ Representante legal; ☐ Gestor de negócios; ☐ Mandatário; ☐ Outra.		
Procuração online (Código):			

Notificações

As notificações e comunicações efetuam-se por correio eletrónico ou outro meio de transmissão eletrónica de dados, salvo quando estes não forem possíveis ou se mostrarem inadequados *(art.º 121.º do RJUE).*

Confirme o contacto onde deseja receber notificações e comunicações:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outro (preencha os campos seguintes):		
Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

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
- ☐ Selagem de Equipamentos
- ☐ Reinspeção
- ☐ Inspeção Extraordinária

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

Localização da instalação

*Freguesia:			
*Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
Sítio ou lugar:			
*Localidade:			
*Código postal:			
Coordenadas geográficas (lat, long):			

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:

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Identificação do proprietário da instalação			
*Nome:			
*Domicílio/Sede:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
*Código Postal:		Localidade:	
Contacto Telefónico:		*Email:	

Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

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/.

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

Declarações e assinaturas

☐ 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

Notas

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Elementos instrutórios

Regras para a entrega dos ficheiros
Formato digital único: todos os documentos devem ser entregues em formato digital, organizados dentro de uma única pasta ou diretório (não é permitida a criação de subpastas).
Nomes dos ficheiros e prefixos: para garantir a rápida identificação dos documentos na plataforma de submissão, deve atribuir a cada ficheiro o prefixo correspondente seguido do caratere "_" (underscore).

EMIE-CERT_Certificado de Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE)
Prefixo: EMIE-CERT_
Formato: PDF/A

LEG-REQ_Documentos comprovativos de legitimidade do requerente para apresentar o pedido quando tal não decorra diretamente da Certidão Permanente do Registo Predial
Prefixo: LEG-REQ_
Formato: PDF/A

LEG-REP_Documentos comprovativos da qualidade de representante
Prefixo: LEG-REP_
Formato: PDF/A

RQT_Requerimento assinado
Prefixo: RQT_
Formato: PDF/A
Assinatura: sim

EAD_Elementos adicionais- Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo município.
Prefixo: EAD_
Formato: PDF/A

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt