

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

Nome: _____

Endereço: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Código-Postal: _____ - _____

N.º de Identificação Fiscal (NIF): _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

Endereço eletrónico: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASCENSOR(ES)

Localização: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Código-Postal: _____ - _____

CARACTERÍSTICAS E NÚMERO DE INSTALAÇÃO(ÕES)

	1	2	3	4	5	6
1. Carga nominal:						
>100kg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Edifícios comerciais/ prestação de serviços abertos ao público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Edifícios mistos: habitação e comércio/prestação de serviços não incluídos no número anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Edifícios habitacionais com mais de 32 fogos ou mais de 8 pisos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Estabelecimentos Industriais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Casos não previstos nos números anteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Escadas mecânicas e tapetes rolantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Monta-cargas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entidade instaladora: _____

Sede: _____

Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE): _____

Inscrição na DRETT: _____

Data: ____ de _____ de ____

O Proprietário: _____ A EMIE: _____