

Requerimento

| | |
|------------------|--|
| REGISTO N.º | |
| CLASSIFICAÇÃO | |
| PROCESSO N.º | |
| DATA DE REGISTO | |
| AUTOR DO REGISTO | |

Inspeções e Certificações

Inspeção ou Reinspeção de Ascensor, Monta-Cargas, Tapete Rolante e Escada Mecânica

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Olhão

| REQUERENTE | |
|--|--|
| Nome* | |
| NIF (Id. fiscal) | |
| Endereço* | |
| N.º* | Lote, andar, etc. |
| Freguesia* | |
| Código Postal* | |
| País* | |
| Telefone(s) | |
| E-mail | |
| Utilizador ViaCTT | Caixa Postal Eletrónica |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade |
| <input type="checkbox"/> Passaporte | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º Ident. civil | Válido até |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Proprietário/a |
| | <input type="checkbox"/> Donatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a |
| | <input type="checkbox"/> Comodatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Superficiário/a |
| | <input type="checkbox"/> Trespasário/a |
| | <input type="checkbox"/> Cessionário/a |
| <input type="checkbox"/> Se Outro, qual? | |

| REPRESENTANTE | |
|--|--|
| Nome | |
| NIF (Id. fiscal) | |
| Domicílio/Sede | |
| N.º | Lote, andar, etc. |
| Freguesia | |
| Código Postal | |
| País | |
| Telefone(s) | |
| E-mail | |
| Utilizador ViaCTT | Caixa Postal Eletrónica |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade |
| <input type="checkbox"/> Passaporte | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º Ident. civil | Válido até |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Representante legal |
| | <input type="checkbox"/> Mandatário |
| | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios |
| <input type="checkbox"/> Se Outro, qual? | |

* Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para*:

- Morada do Requerente
- Morada do Representante
- Outra morada:

Nome

Endereço

N.º

Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal

Pais

Telefone(s)

E-mail

E, consente o envio para (aplicável a pessoas singulares):

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
- o respetivo Correio Eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, o serviço de inspeção ou reinspeção nos seguintes termos:

N.º de Processo

(No caso de não preencher o N.º de Processo, deverá preencher as características do equipamento)

*Na qualidade de:

- Proprietário da instalação
- Administração de Condomínio do Prédio
- Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação (EMIE)
- Outro (Singular ou particular)

Se Outro, qual?

Caraterísticas do Equipamento:

- Ascensor elétrico
- Ascensor hidráulico
- Monta-Cargas
- Tapete Rolante
- Escada Mecânica

Ano de Instalação

Carga

N.º Ordem do Equipamento no Edifício

Marca

N.º de Série

* O Serviço de:

- 1.ª Inspeção Periódica
- Inspeção Periódica Subsequente
- Inspeção Extraordinária
- Reinspeção

PEDIDO (Continuação)

*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

Se Outro, qual?

Informa-se que a Empresa de Manutenção e Instalação de Elevação (EMIE)/Outra é a seguinte:

Nome

NIF (Id. fiscal)

Domicílio/Sede

N.º

Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal

Telefone(s)

E-mail

Certificado EMIE n.º

OBSERVAÇÕES

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações

Certidão Permanente de Registo Comercial

Outro Código de Acesso Online

- De que documentação se trata?

Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

1. 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 (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Olhão consulte no nosso site em [Política de Privacidade](#).

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Encarregado da proteção de dados:** epd@cm-olhao.pt;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

*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 formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Identificação dos Responsáveis no âmbito do RGPD

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Manutenção e Energia**
Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Nome **Divisão de Manutenção e Energia**
Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**
Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

- Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação;
 Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

O/A Trabalhador/a

Pago pela fatura n.º

Olhão,

O/A Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 1 461 Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação
- 2 464 Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva
- 3 42 Cópia do NIF (Número de Identificação Fiscal) do Condomínio
- 4 43 Ata Atualizada do Condomínio
- 5 44 Declaração da Empresa EMIE, como empresa responsável da instalação eletromecânica
- 6 999 Outro(s) documento(s)

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.