

CONTROLO METROLÓGICO

Solicita ao Município de Mangualde a verificação dos instrumentos de medição nos termos e local abaixo indicados.



MANGUALDE  
CÂMARA MUNICIPAL

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mangualde:

Livro: \_\_\_\_\_

Reg. Ent. n.º: \_\_\_\_\_

Processo n.º: \_\_\_\_\_

Registado \_\_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_

**REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote, Andar: \_\_\_\_\_

Sítio ou Lugar: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Mandatário  Gerente  Administrador  Procurador  Outro: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote, Andar: \_\_\_\_\_

Sítio ou Lugar: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Mandatário  Gerente  Administrador  Procurador  Outro: \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÃO**

Solicitando que todas as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas para:

Requerente, morada supra indicada, e  autoriza o envio de notificações, para o respetivo e-mail;

Representante, morada supra indicada, e  autoriza o envio de notificações, para o respetivo e-mail;

Outro: \_\_\_\_\_

Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote, Andar: \_\_\_\_\_

Sítio ou Lugar: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. nos termos do nº 14 da Portaria nº 962/90 de 9 de outubro a verificação dos instrumentos de medição do tipo e no local abaixo indicados:

Local de Instalação do Instrumento:

### Instrumento 1

Tipo:  (Balança, Contador de Bilhar, Peso, etc.)

Marca:  Modelo:

Número:  Alcance Máximo:

### Instrumento 2

Tipo:  (Balança, Contador de Bilhar, Peso, etc.)

Marca:  Modelo:

Número:  Alcance Máximo:

### Instrumento 3

Tipo:  (Balança, Contador de Bilhar, Peso, etc.)

Marca:  Modelo:

Número:  Alcance Máximo:

Verificação a Efetuar:  Descrição Serviço:

Motivo da Verificação:

## OBSERVAÇÕES

O Serviço Municipal de Metrologia não se responsabiliza pelos danos causados aos instrumentos durante as operações de controlo metrológico. Os instrumentos deverão estar em boas condições de limpeza e funcionamento e ser acompanhados do Certificado de Conformidade ou do documento comprovativo de controlo metrológico.

O subscritor, 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,

Mangualde,

O  Requerente,  Representante,

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

O funcionário:  em