



CONTROLO METROLÓGICO

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

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 artigo 4º da Portaria nº 211/2022 de 23 de agosto 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