

Cliente Municipal N° _____

Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes

Pedido de Controlo Metrológico

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome _____,
BI _____, emitido em _____, pelo Arquivo de Identificação de _____,
NIF _____, Estado Civil _____, Profissão _____,
Morada _____,
Localidade _____, Freguesia _____,
Concelho _____, CP _____
Telefone _____, e-mail _____

na qualidade de (1) _____,
local de verificação _____,
na localidade de _____, freguesia de _____.

1.ª Verificação Verificação Periódica Verificação Extraordinária

Designação do Instrumento	Marca	Modelo	N.º / Ano	Alcance	Motivo do Serviço (2)

(1) Proprietário, explorador, etc...

(2) a) início de actividade; b) recente aquisição; c) caducou Verificação Periódica; d) marcações inutilizadas; e) verificação não efectuada até ao dia 30 de Novembro do ano em causa.

Pede deferimento,

Abrantes, _____, de _____ de 20 ____

O (A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,
Documento de identificação _____ Validade _____

Registo n.º

Recibo n.º

O Funcionário

Verificado em:

O Técnico: _____

Nos termos do n.º14 da Portaria n.º962/90 de 9 de Outubro