

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

CONTROLO METROLÓGICO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo / Designação							
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Pessoa Coletiva					
Código de acesso à Certidão Permanente			Válida até		-		-
Área de Atividade							
Domicílio Fiscal		N.º/Lote		Andar			
Código Postal		-	Localidade				
Telefone		Telemóvel		Fax			
Endereço Eletrónico							
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro: _____		

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome Completo							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até			-
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro: _____			

PEDIDO

Em conformidade com o estipulado na Portaria n.º 211/2022, de 23 de agosto e demais legislação em vigor, **vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:**

Primeira Verificação Verificação Periódica Verificação Extraordinária

MOTIVO	<input type="checkbox"/> Início de atividade
	<input type="checkbox"/> Aquisição de instrumentos novos ou usados
	<input type="checkbox"/> Instrumentos que tenham sido objeto de reparação
	<input type="checkbox"/> Instrumentos cujas marcações tenham, sido ou ficado inutilizadas
	<input type="checkbox"/> Instrumentos cuja verificação periódica, não tenha sido executada até ao final do mês anterior, da validade da operação de controlo metrológico legal.
	<input type="checkbox"/> Outros

Local da Verificação Metrológica

Estabelecimento / Empresa						
Domicílio Fiscal				N.º/Lote		Andar
Código Postal		-	Localidade			

Qt.	Instrumento de Medição	Marca	Modelo	Número/Ano	Divisão	Alcance Máximo

<input type="checkbox"/> Serviço Externo	<input type="checkbox"/> Serviço Interno
--	--

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao seu pedido.

<input type="checkbox"/> Fotocópia da Certidão de Registo Comercial válida e atualizada (se não preencheu o campo “Código de acesso à Certidão Permanente deste modelo de formulário);
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Documento de Identificação (Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão / Passaporte), ou caso se trate de pessoa coletiva do documento de identificação do legal representante;
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão) / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva;
<input type="checkbox"/> Comprovativo da última verificação do instrumento;
<input type="checkbox"/> Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e os Regulamentos Municipais podem ser consultados em www.cm-barcelos.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura				Data		-		-	
------------	--	--	--	------	--	---	--	---	--