

**CONTROLO METROLÓGICO**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NOME  NA QUALIDADE DE

MORADA  C. POSTAL

CONTRIBUINTE  N.º BI/CC  Válido até  TEL.

CORREIO ELECTRÓNICO  TELEM.

Código da Certidão Predial Permanente

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.  
(conforme previsto na Parte A do Código Regulamentar do Município de Esposende)

**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE**

NOME  CONTRIBUINTE

N.º BI/CC  Válido até  NA QUALIDADE DE

**PEDIDO**

Ao abrigo da parte E do Código Regulamentar do Município de Esposende e demais legislação em vigor vem requer a V.Exa. a verificação dos seguintes instrumentos:

Instrumentos de Medição	Marca	Modelo	Número/Ano	Divisão	Alcance máximo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Necessidade de verificação decorrente de:

- Início de Actividade do utilizador ou proprietário dos instrumentos de medição
- Instrumentos cuja verificação periódica, no ano em causa, não foi efectuada até 30 de Novembro
- Aquisição de instrumentos novos ou usados
- Instrumentos cuja verificação caducou

**PEDIDO**

Instrumentos cujas as marcações tenham sido ou ficado inutilizadas

Instrumentos que tenham sido objecto de reparação

Outro

**Pede deferimento**

Assinatura

---

Data