



município
amares

Serviço Municipal de Metrologia

Organismo de Verificação Metrológica - Despacho I.P.Q. n.º 09/97

REQUERIMENTO
Pedido de controlo metrológico

Ex.mo Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Nome:			
Morada*:			
Código Postal:	Freguesia:	Concelho:	
B.I. / Cartão Cidadão n.º	Identificação fiscal Contribuinte n.º		
Telf.:	Telm:	Fax:	
Correio Electrónico:			

Solicito, nos termos do n.º 14 da Portaria n.º 962/90 de 9 de Outubro, a verificação do(s) instrumento(s) de medição abaixo indicado, instalado no estabelecimento com a atividade principal:

--

por se tratar de (assinalar com X o que interessa):

- Início de atividade do utilizador
- Aquisição de instrumentos novos ou usados
- Instrumentos cujas marcações tenham sido inutilizadas
- Instrumentos cuja verificação periódica no ano em causa não tenha sido executada até 30 de Novembro
- Quando os regulamentos específicos de categoria do instrumento de medição assim o determinem

Marca	Modelo	Alcance Máximo	Classe de Precisão

--

O Requerente,

--



Serviços de atendimento ao município nas operações urbanísticas, águas e saneamento, actividades diversas (licenças administrativas), Serviço de metrologia. Processos internos: gestão de frotas, gestão de equipamentos, aprovisionamento, recursos humanos (gestão da formação)