



Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Maia

### CONTROLO METROLÓGICO

#### REQUERENTE

Nome/Designação			
Domicílio/Sede			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º de ID Civil	Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			

#### REPRESENTANTE

Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-Gerente	<input type="checkbox"/> Outro
Nome					
Domicílio					
Freguesia /União					
Código Postal	Concelho				
NIF	N.º ID Civil	Válido até			
Telefone	Telemóvel	Fax			
E-mail					

#### MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

#### PEDIDO

Ao abrigo no disposto no Decreto-Lei n.º 29/2022, de 7 de abril, e suas alterações, conjugado com a Portaria n.º 211/2022, de 23 de agosto, vem requerer a V. Exa o controlo metrológico do(s) instrumento(s) de medição abaixo indicado:

- Verificação periódica de instrumentos de medição
- Primeira verificação de instrumentos de medição após reparação
- Solicitar marcação para serviço interno, somente os vendedores ambulantes (o requerente desloca-se à Câmara com o equipamento para ser sujeito a verificação)
- Instrumento recém-adquirido (no equipamento novo anexar o certificado de conformidade)
- Instrumento cuja verificação não foi efetuada até 30 de novembro
- Início de atividade
- Instrumento com marcação inutilizada
- Instrumento cuja a verificação caducou
- Outros

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (campos de preenchimento obrigatório)

Nome do estabelecimento	
Morada	
Freguesia	
Código Postal	
Atividade	
Horário do estabelecimento	

**IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO**

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO	MARCA	ALCANCE MÁXIMO	N.º	VERIFICADO NO ANO ANTERIOR	
				SIM	NÃO
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVAÇÕES**

Os modelos de requerimentos podem ser consultados em [cm-maia.pt](http://cm-maia.pt) (Institucional – Balcão Virtual). Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 229 408 600.

**TOMEI CONHECIMENTO**

- O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para [responsavel.dados@cm-maia.pt](mailto:responsavel.dados@cm-maia.pt).
- De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.
- Declaro, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

**PEDE DEFERIMENTO**

O/A Requerente

Data