



Requerente:

NIF: _____

NOME: _____

BI/CC nº _____, emitido pelos SIC de _____ **válido até** ____/____/____

MORADA: _____

Código Postal _____ - **Localidade** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____ **e-mail** _____

☐ **Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado**

Na qualidade de titular/explorador do estabelecimento denominado _____

_____ sito no(a) lugar/rua _____

_____ da freguesia de _____,

requer a aferição de¹ _____.

Dados relativos ao instrumento de pesagem:

Marca: _____

Modelo: _____

Nº Série: _____

Alcance máximo: _____

Alcance mínimo: _____

Divisão (e): _____

Divisão (d): _____

Tara (T): _____

Classe de precisão: _____

Declaração de conformidade: _____

Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura)

Conferio os elementos identificativos do
requerente (BI/CC e NIF).

____/____/201____

¹ Indicar instrumento de pesagem