



**Cascais**  
Câmara Municipal

Req.º N.º CRM \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
O Funcionário,

## Pedido de Verificação Metroológica

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cascais

### Identificação do Requerente

Nome / Designação \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_  
Actividade \_\_\_\_\_  
Domicílio / Sede \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Telefone n.º \_\_\_\_\_ Fax / E-Mail \_\_\_\_\_

### Vem solicitar a V. Ex.ª (assinalar com x)

Que os técnicos de metrologia dessa autarquia se desloquem ao estabelecimento acima indicado a fim de proceder à aferição dos seguintes equipamentos:

#### BALANÇAS:

Até 30 kg       de 30kg a 200 kg       De 200kg a 1.500kg \*

**CONTADOR DE TEMPO DE BILHAR**

#### PARCÓMETROS:

Simples       Colectivos

**Nº DE EQUIPAMENTOS:** \_\_\_\_\_

\* Para a aferição de balanças com mais de 200kg o transporte dos pesos terá de ser assegurado pelo interessado

Cascais, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura)