**Pedido de Inspeção de Instalações Elétricas de Serviço Particular**

(Artigo 11.º do Decreto-Lei n.º 96/2017, de 10 de Agosto)

**Técnico Responsável pela execução**

Nome:

Número de DGEG:

Código postal de residência:

Contacto telefónico:

Endereço de e-mail:

**Dados do proprietário da instalação**

Nome:

NIF/NIPC:

Contacto (opcional):

**Dados da instalação**

NIP (Número de Identificação do Prédio):

Morada da instalação:

Código Postal:

Localidade:

Concelho:

Pontos de referência para localização da instalação (opcional):

Inspeção  Reinspeção

Agendamento normal  Agendamento urgente

Horário Laboral  Horário pós Laboral

Dados para a fatura

Nome:

NIF/NIPC:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Endereço de e-mail (para envio de fatura):

**Dados da(s) instalação(ões) a inspecionar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Andar/n.º** | **Letra/Lado** | **Tipo de utilização** | **Potência** | **Entrada**  **(monofásica/trifásica)** | **CPE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data: 02/09/2019