

	DOC: <b>Ficha de Identificação do Equipamento</b>	Nº. : ___ / ___ Data: ___ / ___ / ___
---	---	--

Identificação do Condomínio	
Cliente n.º: _____	Contribuinte n.º: _____
Nome Cliente: _____	
Nr. Condóminos _____	
Idade do prédio _____	

Identificação do Equipamento			
<u>Tipo de Porta:</u>		Quantidade	Dimensões Aproximadas Largura X Altura
Porta de Fole	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Porta Seccionado	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Porta Basculante	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Grade de Enrolar	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<u>Tipo de Automatismo:</u>			
Motor P.fole	<input type="checkbox"/>	_____	
Motor.P.Basculante	<input type="checkbox"/>	_____	
Motor P.Seccionado	<input type="checkbox"/>	_____	
Motor de Braços	<input type="checkbox"/>	_____	
Motor P.Correr	<input type="checkbox"/>	_____	
Motor de Grade	<input type="checkbox"/>	_____	
<b>Observações:</b> _____ _____ _____ _____			
Responsável pela Adm. do Condomínio:	Rubrica:	Data: ___ / ___ / ___	

Este impresso é aprovado electronicamente - não carece de assinatura