



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Santa Maria
Secretaria de Município de Finanças
Superintendência de Receita
www.santamaria.rs.gov.br

FICHA DE INSPEÇÃO - ELEVADORES / ESCADAS ROLANTES

Cadastro: _____

Denominação: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ eMail: _____

Responsável: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Nº: _____

2024	Inspeção DATA	Condição	Resp. Técnico NOME	Resp. Técnico RUBRICA	Fiscalização DATA	Fiscal
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maiο						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						

Fabricante: _____

Nº Série: _____ Capacidade: _____ Velocidade: _____

Resp. Técnico: _____

Manutenção: _____ Fone: _____