



Exmo. Senhor  
Presidente da Associação de Municípios do Douro Superior de Fins Específicos

## CONTROLO METROLÓGICO LEGAL DE INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO

Despacho n.º 2023/2024

### 1. REQUERENTE

Nome/Designação .....

B.I./C.C. n.º \* ..... Passaporte n.º\* .....

Contribuinte n.º / Cartão Pessoa Coletiva n.º .....

Domicílio / Sede ..... N.º .....

Freguesia ..... Concelho ..... Código Postal ..... -.....

Localidade.....Telefone n.º.....Telemóvel n.º.....

E-mail .....

Representada por .....

B.I./C.C. n.º \* ..... Passaporte n.º\* .....

\* Preenchimento não obrigatório

**NOTA: Se for vendedor ambulante, tem de se deslocar ao Laboratório de Metrologia da AMDSFE.**

AMDSFE.001\_MET.R05

Avenida Eng. Duarte Pacheco, Edifício GAT ,5160-282 Torre de Moncorvo  
Telefone: +351 279200740 (valor da chamada para rede fixa nacional) Telemóvel: 969265551 (valor da chamada para rede móvel nacional) E-mail: [metrologia@amdourosuperior.pt](mailto:metrologia@amdourosuperior.pt)

## 2. TIPO DE PEDIDO

DOMÍNIO	CLASSE DE EXATIDÃO	INTERVALO DE MEDIÇÃO / ALCANCE	COLOCAR X
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Instrumentos de Pesagem não Automática	II	20 kg	
Primeira Verificação, e Verificação Periódica de Instrumentos de Pesagem não Automática	III e IIII	5.000 kg	
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Massas	M1	20 mg a 20 kg	
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Massas	M2	100 mg a 20 kg	
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Massas	M3	1 g a 20 kg	
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Contadores de Tempo (bilhar e ténis de mesa)			
Primeira Verificação e Verificação Periódica de Parquímetros			
Sistemas de Gestão de Parques de Estacionamento			

## 3. EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup>, a verificação metrológica do(s) instrumento(s) de medição abaixo indicados, instalados no estabelecimento a) .....,  
situado na b) .....,  
freguesia de....., telefone ....., por se tratar de c):

- Início de atividade
- Instrumento recém-adquirido
- Instrumento cuja verificação metrológica caducou
- Instrumento com marcação inutilizada
- Verificação Periódica do Instrumento
- Verificação Após Reparação do Instrumento
- .....

AMDSFE.001\_MET.R05

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	MÁX	MIN	e

- a) Indicar o nome do estabelecimento  
b) Indicar a morada do estabelecimento  
c) Assinalar com um X o que interessa

**Pede deferimento,**

Assinatura ..... Torre de Moncorvo, ..... de ..... de 20.....

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL: DL 29/2022  
Portaria nº 211/2022

AMDSFE.001\_MET.R05

---

Avenida Eng. Duarte Pacheco, Edifício GAT ,5160-282 Torre de Moncorvo  
Telefone: +351 279200740 (valor da chamada para rede fixa nacional) Telemóvel: 969265551 (valor da chamada para rede móvel nacional) E-mail: [metrologia@amdourosuperior.pt](mailto:metrologia@amdourosuperior.pt)