



REGISTO N.º _____	DESPACHO	
DATA DE REGISTO _____		
PAGO PELA GUIA N.º _____		
VERIFICADO POR: _____	DATA _____/_____/_____	PRESIDENTE DA CÂMARA _____
(A. M. Mendes Lopes - Chefe de Divisão)		

### 8 Yg][ U, -c`XY7 cbhUXcf de Água

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Figueiró dos Vinhos

#### REQUERENTE (preenchimento obrigatório)

Nome/Designação \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Número Cartão Sénior \_\_\_\_\_

BI/CC \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Na qualidade  Proprietário  Usufrutuário  Locatário  Superficiário  Outro \_\_\_\_\_

#### REPRESENTANTE

Nome \_\_\_\_\_

BI/CC \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_

Na qualidade  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro \_\_\_\_\_

#### CONTACTOS (para efeitos de notificação/faturação)

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### VEM REQUERER

— DESLIGAÇÃO DE CONTADOR DE ÁGUA —

CONTRATO N.º \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ - - TITULAR \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_

#### PEDE DEFERIMENTO

REQUERENTE/REPRESENTANTE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

O requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

- AUTORIZO O MUNICÍPIO DE FIGUEIRÓ DOS VINHOS A UTILIZAR OS DADOS FORNECIDOS NO PRESENTE REQUERIMENTO NO ÂMBITO DO PROCESSO A QUE SE DESTINA, BEM COMO OS CONTACTOS PESSOAIS PARA COMUNICAÇÕES NO ÂMBITO DESTES E DE OUTROS PROCESSOS.

#### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

- ASSINATURA DO(S) REQUERENTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.
- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO REQUERENTE.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

#### OBSERVAÇÕES

CONTADOR N.º \_\_\_\_\_ DESTINO DO CONTADOR RETIRADO:

MARCA \_\_\_\_\_  ABATE

LEITURA \_\_\_\_\_ m3  REPARAÇÃO

CALIBRE \_\_\_\_\_ MM  REUTILIZAÇÃO

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO \_\_\_\_\_

O FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_