



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)	____/____/____	

Limpeza de Fossa Séptica

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

— LIMPEZA DE FOSSA SÉPTICA —

MORADA _____ CÓDIGO POSTAL _____

LOCALIDADE _____ Nº CONSUMIDOR _____

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

DATA _____

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO _____

TEMPO DESPENDIDO:

COM A CARGA _____ (min);

COM A DESCARGA _____ (min)

NÚMERO DE CARRADAS _____

LOCAL DE DESCARGA _____

VIATURA ____ - ____ - ____

DATA: ____/____/____

O FUNCIONÁRIO _____