

Abastecimento de água/recolha de águas residuais – Substituição Caixa/Tampa Contador

CMPB.R.018.00



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

**Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

Identificação do(a) Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:		Concelho:		Código Postal:	
BI / CC / Passaporte:		Validade:		NIF:	
Telefone:		Fax:		Email:	
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário(a)	<input type="checkbox"/> Usufrutuário(a)	<input type="checkbox"/> Locatário(a)	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade: <input type="text"/>

Vem requerer a V. Ex^a se digne mandar efetuar a substituição da caixa/tampa do contador.

Descrição do motivo:

Localização do contador: Dentro de casa Fora de casa No espaço comum do edifício

Número de cliente:

Número do contador:

Número de Código de Identificação do Local (CIL):

Local:

Documentos a apresentar:

Fatura;

Nota: Quando a Caixa/Tampa do Contador sofrer alguma alteração por parte do requerente, a Câmara Municipal não se responsabilizará por efetuar a sua substituição/manutenção.

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, de de
O(A) Requerente,

BI/CC: , emitido em Arquivo(BI):

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo(a) responsável pela verificação

- O pedido está instruído com os elementos necessários.

Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o(a) requerente da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.