

ENTRADA N.º:

DATA:

PROCESSO:

SERVIÇO DE ABASTECIMENTO E SANEAMENTO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

DOMICÍLIO/SEDE:

LOCALIDADE:

FREGUESIA:

CÓDIGO-POSTAL:

N.º BI/CC:

VÁLIDO ATÉ:

NIF/NIPC:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

FAX:

E-MAIL:

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO
(de acordo com o Art. 122.º do Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

Requer a V. Ex.ª, nos termos dos artigos 16.º e 76.º do Regulamento do Serviço de Abastecimento de Água e do Serviço de Saneamento de Águas Residuais do Município de Montemor-o-Velho, o serviço de _____
sujeitando-se ao cumprimento do estipulado no citado Regulamento, declarando igualmente que todas as informações prestadas correspondem à verdade.

TAXA DE URGÊNCIA

(sujeito ao pagamento da tarifa de 48,03 € acrescido de IVA à taxa em vigor)

LOCALIZAÇÃO DO PRÉDIO

RUA

NÚMERO

LOTE

ANDAR

FRAÇÃO

LOCALIDADE

CÓDIGO-POSTAL

DADOS DO CONSUMIDOR

TIPO DE CONSUMIDOR

CÓDIGO DE CONSUMIDOR

NIB – Número de Identificação Bancária (para efeitos de débito direto)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome do titular da conta

ANEXOS

COMPROVATIVO DE TITULARIDADE DO PRÉDIO

COMPROVATIVO DE IBAN

DECLARAÇÃO (CASO O REQUERENTE NÃO SEJA TITULAR DO CONTRATO)

Montemor-o-Velho, ____ de _____ de ____
O Município

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O imóvel está ligado ao serviço público de abastecimento de água?

SIM

☐

NÃO

☐

O serviço encontra-se disponível a quantos metros do limite do prédio? _____

É necessário:

O imóvel está ligado ao serviço público de saneamento de águas residuais?

SIM

☐

NÃO

☐

O serviço encontra-se disponível a quantos metros do limite do prédio? _____

É necessário:

Observações:

O Encarregado

____/____/201__
