

ENTRADA N.º:

DATA:

PROCESSO:

ALTERAÇÃO DE CALIBRE | VERIFICAÇÃO EXTRAORDINÁRIA

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

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO CONTRATO

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 do(s) artigo(s) 50.º, 53.º e 71.º Regulamento do Serviço de Abastecimento de Água e do Saneamento de Águas Residuais do Município de Montemor-o-Velho, a _____ do contador de água, sujeitando-se ao cumprimento do estipulado no citado Regulamento, declarando igualmente que as informações prestadas correspondem à verdade.

DADOS DO CONSUMIDOR

RUA

NÚMERO

LOTE

ANDAR

FRAÇÃO

LOCALIDADE

CÓDIGO-POSTAL

CÓDIGO DE CONSUMIDOR

ÁREA

NÚMERO DE CONSUMIDOR

TIPO DE CONSUMIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

TAXA DE URGÊNCIA

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

MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO

CALIBRE PRETENDIDO (se aplicável)

OUTRO (Qual?)

ANEXOS

DECLARAÇÃO (CASO O REQUERENTE NÃO SEJA TITULAR DO CONTRATO)

Montemor-o-Velho, ____ de _____ de ____

O Município