

ENTRADA N.º:

DATA:

PROCESSO:

SUSPENSÃO/DENÚNCIA DE CONTRATO

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 artigo _____ do Regulamento do Serviço de Abastecimento de Água e do Serviço de Saneamento de Águas Residuais do Município de Montemor-o-Velho, a _____ do contrato de fornecimento de água e/ou a recolha de águas residuais, declarando igualmente que todas as informações prestadas correspondem à verdade.

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO

MOTIVO _____

DADOS DO CONSUMIDOR

CÓDIGO DE CONSUMIDOR _____ ÁREA _____ NÚMERO DE CONSUMIDOR _____
 NÚMERO DE CONTADOR _____ LEITURA ATUAL _____

LOCALIZAÇÃO DO PRÉDIO

RUA _____
 NÚMERO _____ LOTE _____ ANDAR _____ FRAÇÃO _____
 LOCALIDADE _____ CÓDIGO-POSTAL _____

ANEXOS

DECLARAÇÃO (CASO O REQUERENTE NÃO SEJA TITULAR DO CONTRATO)

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

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O Leitor
____/____/201__
