



Município do Sabugal  
Câmara Municipal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal do Sabugal

ASSUNTO: .....

**1. DADOS DO REQUERENTE**

Nome a) \_\_\_\_\_

Na qualidade de b) \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Arq. Identificação \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

Telefone n.º \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas;

b) Proprietário, usufrutuário, locatário, superficiário ou mandatário.

**2. PEDIDO**

Pede deferimento.

Assinatura a) \_\_\_\_\_ Sabugal, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**3. INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_.


O funcionário,

**4. DESPACHO**

Em: ... .. / 20.....

O Chefe de Divisão, por subdelegação de competências,

## Averbamento de Nome/ contrato de água

 *(Assinalar o que não é entregue)*

Fotocopia do Bilhete de identidade;

Fotocopia do Contribuinte;

Fotocopia da factura da água.