



Câmara Municipal do Sabugal

Água e Saneamento INTERRUPÇÃO DE FORNECIMENTO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal do Sabugal

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Tipo *i*: Na qualidade de *ii*:

Representado por:

Morada *iii*: Localidade:

Código Postal: -

Contacto preferencial: Segundo contacto: Fax:

Email:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte N.º

Válido até: (aaaa/mm/dd)

ASSUNTO

Vem requerer a V. Exa. a interrupção do fornecimento de água para o prédio abaixo identificado.

Identificação do local:

Morada identificada pelo requerente Outra morada *

* Local:

*Localidade: *Código Postal: -

Identificação do consumidor:

Nome do titular do contrato:

Área / Consumidor: / (..... /)

Leitura final do contador: m³

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente

i - S - Pessoa Singular; C - Pessoa Colectiva; I - Isento; P - Público

ii - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para formalizar o procedimento

iii - Morada para a qual será endereçada toda a correspondência