



Município de Amares

DASHP - Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

Informação de avarias

Consumidor: _____

N.º de consumidor: _____ N.º de contador: _____

Morada: _____

Código Postal: _ _ - _ _ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C. Cidadão n.º _____ Identificação fiscal de Contribuinte n.º _____

Telf.: _____ Telem: _____ Fax: _____

Correio Electrónico: _____

Local de Consumo

O mesmo da residência Sim Não

Rua: _____, n.º _____

Código postal: - Freguesia: _____ Concelho: _____

Descrição da avaria:

Empty box for describing the fault.

Artg. 38º n.º 2 do Regulamento Municipal de Águas e saneamento, **o consumidor responderá por todo o dano, deterioração ou perda do contador, com exclusão do dano resultante do seu uso normal.**

Amares, de de

O Consumidor,

B.I./CC

válido até

Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

Para o efeito, apresenta os seguintes elementos necessários para análise

Factura/recibo

Informação dos serviços:

Nome: _____

Serviço: _____

Data: ____/____/____

Rubrica: _____