



Município de Amares

DASHP - Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

REQUERIMENTO Saneamento

Ex.mo Sr.

Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente: _____ Nº de consumidor _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Freguesia: _____ Concelho: _____

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

Telf.: _____ Telem: _____ Fax: _____

Correio Electrónico: _____

Vem requerer a V.Ex.a, ao abrigo do regulamento Municipal de Águas e Saneamento, autorização para a ligação de saneamento:

| Qualidade de: | |
|---------------|--------------------------|
| Proprietário | <input type="checkbox"/> |
| Usufrutuário | <input type="checkbox"/> |

| Utilização do prédio: | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Doméstico | <input type="checkbox"/> | Comercial | <input type="checkbox"/> | Industrial | <input type="checkbox"/> |

| Localização do prédio: | | |
|----------------------------|------------|-----------|
| Morada: _____ | | |
| Código Postal: ____ - ____ | Freguesia: | Concelho: |

| | | |
|--|--|---|
| <p align="center">Pede deferimento, Amares, de..... de</p> <p align="center">O Requerente,</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">B.I./CC válido até</p> <p align="center"><small>Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro</small></p> | <p>Acto pago ao município, nos termos da tabela de taxas e licenças em vigor, através da Guia de Receita n.º</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">emitida em</p> <p align="center">____/____/____</p> <p align="center">O funcionário</p> <p align="center">_____</p> | PRESIDÊNCIA |
| | | <p>Resolução:</p> <p align="right">Data: ____/____/____</p> |

| Para o efeito, apresenta os seguintes elementos necessários para análise | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cópia do BI/CC e NIF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Factura/recibo | |
| Informação dos serviços: | Nome: _____ Serviço: _____ Data: ____/____/____ Rubrica: _____ |