



# Município de Amares

DASHP - Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

## REQUERIMENTO Fornecimento de água

Ex.mo Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente: \_\_\_\_\_ Consumidor nº: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_ \_ - \_ \_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

BI/C.Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Identificação fiscal de Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Telem: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_

Vem requerer, ao abrigo do regulamento Municipal de Águas e Saneamento,

Local de Consumo				
O mesmo da residência Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Rua: _____, nº _____				
Código postal: -		Freguesia: _____		Concelho: _____
Local da Cobrança				
O mesmo do consumo Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/>				
Rua: _____, nº _____				
Código postal: -		Freguesia: _____		Concelho: _____
Tipo de consumo				
Doméstico <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Obras <input type="checkbox"/>	Instituições <input type="checkbox"/>
Objecto do pedido:				
Ramal <u>com</u> contador <input type="checkbox"/>	Ramal <u>sem</u> contador <input type="checkbox"/>	Alteração Ramal Existente <input type="checkbox"/>	Só contador <input type="checkbox"/>	
Mudança de local do contador <input type="checkbox"/>	Confirmação de ramal <input type="checkbox"/>	Outros _____		
Nº _____				
Obs.: _____				
<p align="center"><b>Pede deferimento,</b></p> <p align="center">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">Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro</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>		<p align="center">PRESIDÊNCIA</p> <p>Resolução:</p> <p align="center">Data: ____/____/____</p>

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão e processamento dos serviços do MA. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto do MA, a sua actualização ou correcção.



## Município de Amares

DASHP - Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

### REQUERIMENTO Fornecimento de água

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise

#### Execução do ramal

- Apresentação do BI/CC e NIF
- Cópia da escritura ou comprovativo de que é proprietário do imóvel (proprietário)
- Cópia do contrato de arrendamento(caso inquilino)
- Cópia da licença de obra (No caso de obras)

#### Execução de Ramal com colocação de contador

- Apresentação do BI/CC e NIF
- Cópia da escritura ou comprovativo de que é proprietário do imóvel (proprietário)
- Cópia do contrato de arrendamento(caso inquilino)
- Cópia da licença de obra (No caso de obras)
- Cópia da declaração de responsabilidade da instalação da rede predial emitida pelo picheleiro

#### Contrato para colocação de contador

- Apresentação do BI/CC e NIF
- Cópia da escritura ou caderneta do registo predial (proprietário)
- Cópia do contrato de arrendamento (caso inquilino)
- Cópia da licença de obra (No caso de obras)

#### Mudança de local de contador/ Alteração do ramal existente

- Apresentação do BI/CC e NIF
- Factura/aviso

Informação dos serviços:

Nome: \_\_\_\_\_

Serviço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rubrica: