



município
amares

DOMASP - Divisão de Obras Municipais, Águas e Saúde Pública

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO
Fornecimento de água

Eu, _____

residente na _____

código postal: _____/_____/_____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C.C n° _____, Válido ____/____/_____ NIF n° _____

TLF/TLM: _____

Declaro sob compromisso de honra que autorizo a/o

titular do BI/CC n° _____, válido ____/____/_____, **a requerer o fornecimento**

de água (ramal com /sem contador) na Câmara Municipal de Amares, para a morada (local de colocação de

contador) _____

código postal: _____/_____/_____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Amares, _____, _____, 20____

(Assinatura do declarante)



Serviços de atendimento ao município nas operações urbanísticas, águas e saneamento, actividades diversas (licenças administrativas), Serviço de metrologia, Processos internos: gestão de frotas, gestão de equipamentos, aprovisionamento, recursos humanos (gestão da formação)