



Município de Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

Construção ou Alteração de Ramais de Água ou de Saneamento

Requerimento

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo/designação: _____, contribuinte fiscal (colectiva ou empresário em nome individual) nº _____, residente na(o) (Rua, Avenida, Largo, etc...) _____, n.º _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até ____/____/____, telefone/telemóvel _____, e-mail _____.

VEM REQUERER A V. Exa.

para o prédio que possuo na(o) (Rua, Avenida, Largo, etc...) _____, n.º _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, a:

- Construção de ramal de ligação ao colector geral de esgotos;
- Alteração de ramal de ligação ao colector geral de esgoto;
- Construção de um ramal de ligação ao abastecimento domiciliário de água;
- Alteração de um ramal de ligação ao abastecimento domiciliário de água;
- Alteração de calibre de contador para abastecimento domiciliário de água;
- Construção de ramal para boca-de-incêndio.

OBS. _____

ESTE PEDIDO É EFECTUADO COM BASE:

- Na licença de utilização nº □□□□/□□, emitida em □□/□□/□□.
- Na licença de obras nº □□□□/□□, válida de □□/□□/□□ até □□/□□/□□.
- No ofício nº □□□□□□/□□, datado de □□/□□/□□.

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de _____ de _____.

O Consumidor

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º _____, válido até ____/____/____, o Funcionário _____

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt

www.cm-cadaval.pt

Mod.-BUA-DAG 02.10_A1