



Município de Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

Consumo de Água Familiar - Famílias Numerosas

Requerimento

Exm^o Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO REQUERENTE (Titular do contrato)

Nome completo _____, contribuinte fiscal 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.

a adesão ao consumo de água familiar, de harmonia com o disposto na Deliberação Camarária de 26 de Dezembro de 2007, apresentado para os devidos efeitos os seguintes documentos:

- Cartões de contribuinte ou Cartões de cidadão de todos os elementos do agregado familiar;
- Bilhetes de identidade ou cartões de cidadão de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração do último IRS apresentado e respectivos anexos;
- Atestado do agregado familiar passado pela respectiva Junta de Freguesia.

CÓDIGO DE CLIENTE E Nº DE CONTADOR (ver em referências da instalação na sua factura)

Cód. Cliente ►

Nº de Contador ►

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de _____ de _____.

O Consumidor

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

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt

www.cm-cadaval.pt

Mod.-BUA-DAG 02.6_A1