



**Município de Cadaval**  
**Câmara Municipal**  
Divisão de Administração Geral

MGD nº \_\_\_\_\_

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

O Funcionário \_\_\_\_\_

## Comunicação de Avarias

Requerimento

Exm<sup>o</sup> Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

### DADOS DO CONSUMIDOR

Nome completo/designação: \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal (colectiva ou empresário em nome individual) nº \_\_\_\_\_, consumidor 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 COMUNICAR A V. Exa.

a avaria do contador de água para consumo **doméstico** , **comércio** , **industrial** , **obras**  **outras situações** , da morada supra, com o **código de cliente**  e o **contador nº** \_\_\_\_\_.

### DESCRIÇÃO DA AVARIA

### 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](http://www.cm-cadaval.pt)

[www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)

Mod. – BUA – DAG – 02.1\_A1