



REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

### DESISTÊNCIA DE CONSUMO DE ÁGUA

#### Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF/NIPC  BI/CC  Passaporte  válido até

#### Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF/NIPC  BI/CC  Passaporte  válido até

Na qualidade  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro

#### Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

Telefone  Fax  Email

#### OBJETO DA PRETENSÃO

Solicita, a V. Ex.<sup>a</sup> o cancelamento do fornecimento de água sito em  a

partir de  /  / , por motivo de .

- Área
- Roteiro
- N.º Instalação

<input type="checkbox"/> O Requerente / <input type="checkbox"/> O Representante		Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.			
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O Funcionário:			
Data	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>		
<b>Gestor do Procedimento:</b>					
Nome	<input type="text"/>				
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H	Atendimento presencial	<input type="text"/>