



| 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

FORNECIMENTO DE ÁGUA

Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

| | | | |
|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Nome/Designação | <input type="text"/> | | |
| Domicílio/sede | <input type="text"/> | N.º | <input type="text"/> |
| Localidade | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| NIF / NIPC | <input type="text"/> | BI / CC | <input type="text"/> |
| Passaporte | <input type="text"/> | válido até | <input type="text"/> |

Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--|--|
| Nome/Designação | <input type="text"/> | | |
| Domicílio/sede | <input type="text"/> | N.º | <input type="text"/> |
| Localidade | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| NIF / NIPC | <input type="text"/> | BI / CC | <input type="text"/> |
| Passaporte | <input type="text"/> | válido até | <input type="text"/> |
| Na qualidade | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Administrador |
| | <input type="checkbox"/> Outro | <input type="text"/> | |

Meios de notificação ao requerente ou representante

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

| | | | |
|----------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Domicílio/sede | <input type="text"/> | N.º | <input type="text"/> |
| Localidade | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| Telefone | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | | |

Pedido

Vem solicitar a V. Ex.ª o fornecimento de litros m³ de água, a qual julga ser a quantidade necessária para uso

Doméstico, cuja finalidade da habitação é de uso Permanente; Férias; Outra

Agrícola; Animais; Rega; Outra

Fontes atuais de abastecimento:

Furo Poço Outros

Tipos de reservatórios:

Poço Depósito Outros

| | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------|
| Qual a distância à conduta mais próxima | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ml | <input type="checkbox"/> km |
| | | | | |
| <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"/> | | Pago pela guia n.º <input type="text"/> | Conforme regulamento taxas do Município | |
| Data <input type="text"/> | | Data <input type="text"/> | | |
| Gestor do Procedimento: | | | | |
| Nome <input type="text"/> | | | | |