



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES

LIMPEZA DE FOSSA

REGISTO DE ENTRADA

Nº: _____ Livro: _____

Em ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares

REQUERENTE

Nome: _____

NIF / NIPC: _____ B.I. / C.C. : _____ Válido até: ____/____/____ Emissão: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Proprietário Comproprietário Usufrutuário Locatário Outro: _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

NIF / NIPC: _____ B.I. / C.C. : _____ Válido até: ____/____/____ Emitido em: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Código postal : _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Procurador Herdeiro Administrador Gerente Outro: _____

PEDIDO

Vem requer a V. Exa., o serviço de limpeza de fossa séptica no prédio sito em :

Local: _____

Contrato Nº: _____ Área: _____ Consumidor N.º : _____

Observações: _____

Morada para notificações

Solicita ainda que todas as notificações referentes ao presente pedido sejam remetidas para:

Requerente e morada supra indicada Representante e morada supra indicada

Outro: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Vila Nova de Poiares, ____ de _____ de 20____

O requerente / representante,

BALCÃO ÚNICO

Conferiu-se que o consumidor não possui débito.

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações: _____

DECISÃO

DEFERIDO

INDEFERIDO _____

O Presidente da Câmara Municipal, _____ / ____ / ____

O Chefe da DOUSU, no uso da competência delegada, _____ / ____ / ____

BALCÃO ÚNICO

A decisão para limpeza da fossa foi comunicada ao Serviço de Água e Saneamento em _____

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações: _____

SERVIÇO DE ÁGUA E SANEAMENTO

Serviço prestado em _____, com início às ____ h ____ até ____ h ____ ,

Meia cisterna Cisterna N° de cisternas : _____

O requerente _____ O trabalhador: _____ Data: _____

Remetido ao Balcão Único em _____

O Encarregado: _____ Data: _____

Observações: _____

BALCÃO ÚNICO

Tarifa fixa por cada serviço prestado: Doméstico _____ € Não – doméstico _____ €

Tarifa variável: Meia cisterna _____ € ou Cisterna _____ € Sub-total: _____ €

TOTAL : _____ €

O subscritor efetuou o pagamento de _____ € pela fatura nº _____ na data _____

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações: _____