

DESPACHO	ENTRADA	
	ENTRADA N.º	<input type="text"/>
	DATA	<input type="text"/>
	GUIA N.º	<input type="text"/>
	PROCESSO N.º	<input type="text"/>
	FOLHA DE REGISTO	<input type="text"/>
	DATA DE ENTREGA	<input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

DEPARTAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS URBANOS

DIVISÃO DE OBRAS PARTICULARES E SERVIÇOS URBANOS

ÁGUA (RECLAMAÇÕES/SUGESTÕES)

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

	CONTRIBUINTE N.º		<input type="text"/>
NOME/DENOMINAÇÃO	<input type="text"/>		
DOMICÍLIO/SEDE	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA	<input type="text"/>	
TELEFONE	FAX	TELEM.	<input type="text"/>
E-MAIL			C.A.E. <input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	
REPRESENTANTE			NIF <input type="text"/>

Objecto do Requerimento

Participa a V. Ex.a que:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contador avariado | <input type="checkbox"/> Tubo de ligação com ruptura |
| <input type="checkbox"/> Falta de pressão | <input type="checkbox"/> Torneira de segurança a pingar |
| <input type="checkbox"/> Ruptura na conduta | <input type="checkbox"/> Torneira de segurança avariada |
| <input type="checkbox"/> Falta de água | <input type="checkbox"/> Contagem/leitura excessiva |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

Detalhe: _____

No prédio sito em _____ na localidade de _____ freguesia de _____ Concelho de S. João da Pesqueira.

N.º de Contador _____ Contagem _____ m³.

O REQUERENTE,

AOS