

DESPACHO	ENTRADA	
	ENTRADA Nº.	<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"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DEPARTAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS URBANOS

DIVISÃO DE OBRAS PARTICULARES E SERVIÇOS URBANOS

SANEAMENTO (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.^a Ex.a que:

- Esgoto entupido
- Inundação
- Insalubridade
- Outros _____

Detalhes: _____

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

N.º de Contador _____ Contagem _____ m³.

O REQUERENTE,

AOS