



MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA
ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO
CONTADORES/AVARIAS

DESPACHO

Proceda-se à realização dos serviços requeridos, após verificada a sua necessidade, nas condições técnicas e regulamentares aplicáveis.

...../...../.....

.....

Requisição Nº. |

Contrato/Consumidor Nº. |

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NIF |

Nome |

Morada/Sede |

Freguesia | Telef. |

LOCAL DA INSTALAÇÃO

Rua/Lugar |

Freguesia | | |

PEDIDO

Verificação do contador Substituição do contador instalado Reparação de Avaria

Motivo/descrição
|
|

DATA E ASSINATURA

Data | Assinatura |

Pedido transmitido por: Telefone Correio/outro (documento anexo)

| O Funcionário |

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ÁGUAS E SANEAMENTO

CONTADOR DE ÁGUA RETIRADO

Número	Marca/Modelo	Calibre	Leitura
		mm	m3

CONTADOR DE ÁGUA INSTALADO

Número	Marca/Modelo	Calibre	Leitura
		mm	m3

Obs.

| O Encarregado