



MUNICIPIO 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