

	GABINETE DE ATENDIMENTO	INFORMAÇÃO	DESPACHO
	REGISTO DE ENTRADA REQº _____ LIVº _____ PROCº _____ DATA ____/____/____ O FUNCIONÁRIO _____	_____ _____ _____ _____ DATA ____/____/____ O RESPONSÁVEL _____	Considero DEFERIDO o pedido. DATA ____/____/____

**EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE SOUSEL**

DENÚNCIA DO CONTRATO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

REQUERENTE

Nome/Designação			
Domicílio/Sede		Nº	
Freguesia	Código Postal		
Nº BI / CC	Data de Emissão/Validade	/ /	NIF/NIPC
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário
	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

CONSUMIDOR

Nome de consumidor			
Rua			
Freguesia	Nº. consumidor		

PEDIDO

Vem denunciar o contrato de fornecimento de água desde o dia ____/____/____, por motivo de _____.

Informa que a leitura atual do referido contador é de _____ m3.

Nota: O consumidor deverá ter consciência de que será ainda emitido uma fatura / recibo com a importância referente à última contagem.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	____-____-____
Conferida pelo BI / CC nº. _____, de ____/____/____			
O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.			

A preencher pelos Serviços da Divisão de Águas, Saneamento e Resíduos

Registado com o nº. _____, de ____/____/____ O Funcionário _____

Ordem de Serviço nº. _____, de ____/____/____



FICHA DE INSTRUÇÃO

DESISTÊNCIA DE CONSUMO

O seu pedido para desistência de consumo deverá ser acompanhado dos seguintes elementos:

1. Fotocópia do boletim de óbito, se for o caso;
2. Fotocópia do último recibo;
3. _____

TAXAS A APLICAR

Não há lugar ao pagamento de qualquer taxa,
Deverão no entanto ser pagos os recibos que em caso de dívida estejam por liquidar.

O funcionário de Atendimento que efetua a receção procede à **verificação da instrução do processo** e, na eventualidade de existirem elementos em falta, assinala na presente ficha a deficiência encontrada, **aconselhando o interessado a não efetuar a entrega do processo sem que o mesmo seja devidamente corrigido.**

INFORMAÇÕES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO

O Funcionário do Serviço de Atendimento		Data		-		-	
---	--	------	--	---	--	---	--

O Responsável pelo Serviço de Atendimento		Data		-		-	
---	--	------	--	---	--	---	--