

	GABINETE DE ATENDIMENTO	INFORMAÇÃO	DESPACHO
	REGISTO DE ENTRADA REQº _____ LIVº _____ PROCº _____ DATA ____/____/____ O FUNCIONÁRIO _____	_____ _____ _____ _____ DATA ____/____/____ O RESPONSÁVEL _____	_____ _____ _____ _____ DATA ____/____/____

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

<input type="checkbox"/>	PARTICIPAÇÃO DE ANOMALIAS
--------------------------	----------------------------------

REQUERENTE

Nome/Designação														
Domicílio/Sede												Nº		
Freguesia						Código Postal								
Nº BI / CC														
Telefone														
E-mail														
Na qualidade	<input type="checkbox"/>	Proprietário	<input type="checkbox"/>	Usufrutuário	<input type="checkbox"/>	Locatário	<input type="checkbox"/>	Superficiário	<input type="checkbox"/>	Outro				

LOCAL DA ANOMALIA

Nome de consumidor																
Rua																
Freguesia						Nº. consumidor						M 3				

PEDIDO

Requer que na ligação à rede de abastecimento de água seja reparada a seguinte anomalia: _____ _____ _____

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.						



PARTICIPAÇÕES DIVERSAS

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Regulamento Municipal de Distribuição e Abastecimento de Água do Município de Sousel

Código do Procedimento Administrativo

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

		-				-			