



CÂMARA MUNICIPAL DE MELGAÇO
Divisão de Serviços Urbanos

Ex.mo Sr Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

(espaço reservado aos serviços)

REQUERIMENTO PARA COLOCAÇÃO, RELIGAÇÃO, VERIFICAÇÃO OU ALTERAÇÃO EM CONTADORES DE ÁGUA
(Regulamento Municipal de Sistemas de Saneamento e Abastecimento de Água)

01 – DADOS DO REQUERENTE

Nome:	
Actividade:	
Bilhete de identidade:	Contribuinte fiscal:
Residência / sede:	
Código postal:	Telefone:
Qualidade em que efectua o pedido:	

02 – TIPO DE INTERVENÇÃO

Assinalar com X

Colocação de Contador	☐
Religação de Contador	☐
Após interrupção voluntária	☐
Após falta de pagamento	☐
Após falta de pagamento com reincidência	☐
Verificação do Contador	☐
Reaferição do Contador	☐
Alteração do Contador	☐

03 – LOCAL DA INTERVENÇÃO

Lugar:	Freguesia:
--------	------------

Pede deferimento:

Melgaço, ____/____/____ O requerente, _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data da intervenção: ____/____/____	Marca do contador: _____
Reservatório que abastece: _____	Calibre: _____
ETAR que trata os esgotos: _____	
Confirmação do motivo: _____	_____ O encarregado
O funcionário: _____	