



CÂMARA MUNICIPAL DE MELGAÇO
Divisão de Serviços Urbanos

Ex.mo Sr Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

(espaço reservado aos serviços)

REQUERIMENTO DESTINADO A DESISTÊNCIAS OU INTERRUPTÃO VOLUNTÁRIA DE CONSUMIDORES
(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 – Desistência definitiva

Assinalar com X

Baixa de contador:		☐
Motivo:		
Leitura Comunicada: _____ m3		

03 – TIPO DE INTERVENÇÃO – Interrupção voluntária

Assinalar com X

Interrupção voluntária de contador:		☐
Motivo:		
Leitura Comunicada: _____ m3		

04 – LOCAL DE CONSUMO

Lugar / Rua:	Freguesia:
n.º de consumidor:	n.º de contador:

Pede deferimento:

Melgaço, ____/____/____ O requerente, _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data da intervenção: ____/____/____	Marca do contador: _____
Leitura efetuada: _____ m3	Calibre: _____
Confirmação do motivo:	_____
O funcionário: _____	O encarregado