

Requerimento n.º _____
 Pago p/Guia n.º _____
 Em _____ / _____ / _____
 O Funcionário _____

Ex.mo Sr.
 Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE DESISTÊNCIA DE CONSUMO DE ÁGUA			
DADOS DO CONSUMIDOR			
Nome/Designação			N.º
Residência/Sede			
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Telemóvel	
B./C.C n.º		Válido até	
Contribuinte n.º			
Representada por:			
B./C.C n.º		Válido até	

Autorizo notificações/faturas por correio eletrónico Não autorizo notificações/faturas por correio eletrónico

E-mail do Requerente: _____

Instalação: _____ Consumidor: _____ Contador n.º: _____ Leitura: _____
 * Campo Obrigatório

DESTINO DO ÚLTIMO RECIBO (QUANDO DIFERENTE DO ATUAL)			
DADOS DO CONSUMIDOR			
Nome/Designação			N.º
Morada Instalação			
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Telemóvel	
e-mail			

PEDE DEFERIMENTO

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____