



Código Postal:	Nome:		
	NIF:		NIFAP:
	Morada:		
	Localidade:		
	Concelho:		Freguesia:
	Contato:		e-mail:

2.1 –Tubagem de abastecimento de água

[illegible]

Beneficiou de apoios públicos para os prejuízos em análise?.....	Sim	Não
Em caso afirmativo, indique quais:		

Declaro que são verdadeiras as afirmações supra efetuadas	
Data da declaração:	O Declarante

Data da Confirmação:	Câmara Municipal de Vale de Cambra (SMPC)
/ /	