

Requerimento nº			
Pago pela Guia nº			
Em			
O Funcionário			

Exmº Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE DESISTÊNCIA DE CONSUMO DE ÁGUA											
DADOS DO CONSUMIDOR											
Nome/Designação											
Morada da Instalação										Nº	
Freguesia							Município				
Código Postal							Localidade				
Telefone							Fax				
E-Mail							Telemóvel				
Contribuinte nº											
Representada por:											
B.I./CC nº							Emitido por				
Em							Válido até				
Instalação:			Consumidor				Contador N.º			Leit:	

DESTINO DO ÚLTIMO RECIBO (QUANDO DIFERENTE DO ATUAL)											
DADOS DO CONSUMIDOR											
Nome/Designação											
Morada da Instalação										Nº	
Freguesia							Município				
Código Postal							Localidade				
Telefone							Fax				
E-Mail							Telemóvel				

PEDE DEFERIMENTO	
Vale de Cambra, _____ de _____ de _____	
Assinatura _____	