

SECÇÃO de ÁGUAS E SANEAMENTO

Pedido de Desistência de Consumo

(1) _____,
residente em _____, código postal _____ - _____, freguesia de _____
e município de _____,
titular do B.I. n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____, pelo Serviço de
Identificação de _____, contribuinte fiscal n.º _____,
consumidor n.º (2) _____, CIL n.º (2) _____, declara que deseja deixar de
ser consumidor de água a partir do dia ____ de _____ de _____, por motivo
de _____

O consumidor informa que pode ser contactado, através de:

Telefone / Telemóvel _____, Fax. _____; E-mail: _____

São Brás de Alportel, ____ de _____ de _____

O Consumidor

INFORMAÇÕES A preencher pelos serviços

SERVIÇOS TÉCNICOS

Foi efectuada a desligação
em ____ / ____ / _____
Contador n.º _____
Leitura do Contador: _____ m3

O Canalizador

OBSERVAÇÕES

(1) Nome completo; (2) A preencher pelos serviços.