



MUNICÍPIO DE GOUVEIA

Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

Registo nº _____/_____
Data: ____/____/_____
O Funcionário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

Água e Saneamento
LIMPEZA DE FOSSA SÉPTICA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Na qualidade de:

Representado por:

Morada: Freguesia:

Código Postal: - Concelho:

Contacto preferencial: Segundo contacto: Fax:

Email:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte N.º

Válido até: (aaaa/mm/dd)

ASSUNTO

Vem requerer a V. Exa. os serviços de cisterna para uma limpeza de fossa séptica para o prédio abaixo identificado.

Identificação do local:

Morada identificada pelo requerente Outra morada *

* Local:

Freguesia: *Código Postal: -

Observações:

Assumo o compromisso de efectuar o pagamento do serviço efectuado incluindo a quilometragem.

DOCUMENTOS A PAPRESENTAR

Fotocópia do BI ou Cartão do Cidadão Cartão de Contribuinte do Requerente / Firma

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente