

# ÁGUA E SANEAMENTO – LIMPEZA DE FOSSA

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>				
N.º de Contribuinte:	<input type="text"/>	Tipo:	<input type="text"/>	Na qualidade de :	<input type="text"/>
de:	<input type="text"/>				
Morada:	<input type="text"/>				
Código Postal:	<input type="text"/>	Freguesia:	<input type="text"/>		
Concelho:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
Telefone:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Documento de Identificação:	<input type="text"/>			N.º	<input type="text"/>
Válido até:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Vem requerer a V. Ex.ª, uma **limpeza de fossa** para o prédio abaixo identificado, em virtude de o mesmo não estar servido pela rede de saneamento básico.

### Identificação do local:

<input type="checkbox"/> Morada identificada pelo requerente	<input type="checkbox"/> Outra morada*					
* Local:	<input type="text"/>					
Freguesia:	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,

---