

ÁGUA E SANEAMENTO – PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Tipo: Na qualidade de :

de:

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Concelho: E-mail:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Documento de Identificação: N.º

Válido até:

Vem requerer a V. Ex.^ª, o pagamento da água da sua habitação no lugar de
e freguesia de área , contador nº
e consumidor nº , passa a ser efetuado por transferência bancária:

Titular da Conta Bancária:

Banco:

NIB:

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,