

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

| ENTRADA        |                      |
|----------------|----------------------|
| ENTRADA N.º    | <input type="text"/> |
| DATA           | <input type="text"/> |
| REQUERIMENTO   | <input type="text"/> |
| CONTRATO N.º   | <input type="text"/> |
| INSTALAÇÃO N.º | <input type="text"/> |
| FACTURA N.º    | <input type="text"/> |
| O FUNCIONÁRIO  | <input type="text"/> |

**Unidade de Administração Geral e Finanças****PEDIDO DE MUDANÇA DE NOME EM DE CONTRATO DE ÁGUA****Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

|                     |                      |               |                      |                      |                      |
|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                | <input type="text"/> |               |                      |                      |                      |
| MORADA              | <input type="text"/> |               |                      |                      |                      |
| CÓDIGO POSTAL       | <input type="text"/> | FREGUESIA     | <input type="text"/> |                      |                      |
| TELEFONE            | <input type="text"/> | FAX           | <input type="text"/> |                      |                      |
|                     |                      | TELEM.        | <input type="text"/> |                      |                      |
| E-MAIL              | <input type="text"/> |               | C.A.E.               | <input type="text"/> |                      |
| B.I. / N.º ID CIVIL | <input type="text"/> | DATA VALIDADE | <input type="text"/> | N.º DE CONTRIBUINTE  | <input type="text"/> |

**Objecto do Requerimento****Identificação do Proprietário**

Nome:

N.º de contribuinte:  Telefone:  Morada

Artigo  Licença de obra n.º

Localidade  Freguesia

Instalação n.º

**Novo Proprietário**

Nome:

Morada

Localidade  Freguesia

**Destino do Recibo**

Morada de cobrança

Localidade  Freguesia

**Informação dos Serviços**

Instalação N.º  Consumidor N.º

Contador N.º  Marca do Contador

Leitura:

O REQUERENTE,

AOS / /