

		ENTRADA
Г	ENTRADA Nº.	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA	
	REQUERIMENTO	
	CONTRATO N.º	
	INSTALAÇÃO N.º	
	FACTURA N.º	
A PR	O FUNCIONÁRIO	

Unidade de Administração Geral e Finanças

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA DE SANEAMENTO

	Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais		
NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
TELEFONE	FAX TELEM.		
E-MAIL	C.A.E.		
B.I. / N.º ID CIVIL	DATA VALIDADE N.º DE CONTRIBUINTE		
Objecto do Requerimento			
Nome na qualidade de,			
Vem requerer a V. Exa., se digne mandar restituir-lhe a importância de € respeitante a			
taxa de san	taxa de saneamento, cobrada indevidamente em virtude de não estar		
Abrangido pelo artigo 120.º do Regulamento Municipal para Abastecimento de Água, Drenagem de Águas			
Residuais e Recolha de RSU`s.			
	O REQUERENTE,		
AOS//			