CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
CONTRATO N.º	
INSTALAÇÃO N.º	
Ordem de Serviço N.º	
O FUNCIONÁRIO	

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

PEDIDO DE LIMPEZA FOSSA SÉPTICA

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 efetuar a Limpeza da Fossa Séptica, localizada em _____ , sita no _____

Informação dos Serviços

_____

_____

_____

_____

O REQUERENTE,

_____

AOS_____/_____/_____