

___ Distribuição de Água
___ Recolha de Águas Residuais

(assinale a opção pretendida)

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Armamar

Identificação do Requerente

_____ NIF/NIPC _____,
residente / sede em _____,
_____ - _____, consumidor:

- Provisório (operação urbanística)
 Doméstico (autorização/licença de utilização n.º ____/____)
 Empresarial
 Sem fins lucrativos

telefone n.º _____, email _____ representado (a) por
_____, telefone _____, email
_____ na qualidade de _____

requer:

- Celebração de contrato
 Averbamento de novo titular ao contrato
 Denúncia do contrato

Local de ligação do sistema predial à rede geral de distribuição:

Código Postal: _____ - _____

Morada para cobrança:

Código Postal: _____ - _____

Pagamento por débito directo

Armamar, ____ de _____ de 2014.

(assinatura)



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ATRAVÉS DE DÉBITO DIRECTO

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

TITULAR |

NIB / IBAN | PT

BANCO |

DADOS PARA O DEBITO DIRECTO

ENTIDADE | 105079

NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO | 00000

Por débito da conta acima mencionada, queiram proceder ao pagamento da (s) importância (s) que lhes forem apresentadas pelo Município de Armamar relativas ao abastecimento de águas

Armamar, de de 2014

O REQUERENTE
