

## ALTERAÇÃO DE MORADA DE COBRANÇA:

Exmº Sr. Presidente do Conselho de Administração dos Serviços Municipalizados da Câmara Municipal de Ponta Delgada.

Consumidor Nº \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**NOVA MORADA:**

RUA: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ C. POSTAL: \_\_\_\_\_

ZONA: 

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

CÓDIGO MORADA:

ARRUAMENTO	PORTA	ANDAR															
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					

**EMAIL:**

\_\_\_\_\_

**ENTRA EM VIGOR NO PERIODO DE FATURAÇÃO DE:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_