

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE RAMAL

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: _____

Vem por este meio requerer a alteração de ramal existente para:

DIÂMETRO: _____

MOTIVO: _____

Ficando a meu cargo todas as despesas inerente.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

INFORMAÇÃO DESTES SERVIÇOS:

PARECER:

DESPACHO: