

REQUERIMENTO PARA DESLIGAÇÃO

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 desligação da :

INSTALAÇÃO: _____

MOTIVO:

VALOR(ES) A PAGAMENTO: _____ €

ESTADO DO CONTADOR:

Em condições

Dano/ Irregularidade

Nota de Serviço: _____

Sujeitando-se ao pagamento de todas as despesas que a desligação ou futura ligação possam ocasionar.

A responder por:

Email Morada: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

INFORMAÇÃO DESTES SERVIÇOS:

PARECER:

DESPACHO: