



REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE RAMAL:

Nº

NIPG: _____

O FUNCIONÁRIO: _____

Data: __/__/____

Exmo. Sr. Presidente do Conselho de Administração dos Serviços Municipalizados de Água e Saneamento de Ponta Delgada.

REQUERENTE: _____

Consumidor N.º _____ NIF: _____ Contacto: _____

Nome: _____

Morada: _____ Freguesia: _____

E-mail: _____

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

INDICAÇÃO: _____

•DIÂMETRO: _____

•MOTIVO: _____

Aceitando todas as despesas inerentes.

Assinatura: _____

Data: _____

INFORMAÇÃO DESTES SERVIÇOS: _____

PARECER:

DESPACHO: