



REQUERIMENTO PARA DENÚNCIA DE CONTRATO:

N.º

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 desligação da:

INDICAÇÃO: _____

- INSTALAÇÃO: _____
- MOTIVO: _____
- VALORES A PAGAMENTO: _____ €

VERIFICAÇÃO: _____

- 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: _____

• E-MAIL: _____

• MORADA: _____

Assinatura: _____

Data: _____

INFORMAÇÃO DESTES SERVIÇOS: _____

PARECER:

DESPACHO: