

Serviço Público Municipal de Excelência

PEDIDO DE LIMPEZA DE FOSSA SÉTICA

Nome _____

Cliente N.º _____ NIF _____

MORADA DE INSTALAÇÃO

Instalação N.º _____

Rua, Avenida, etc. _____ N.º ou Lote _____

Andar _____ Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____

Telefone _____ e-mail _____

Volume da Fossa _____ (m3)

MORADA DE ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

Rua, Avenida, etc. _____

N.º ou Lote _____ Andar _____ Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____

MARCAÇÃO

Marcação ____ / ____ / _____ 8h00-10h00 10h00-12h00 13h00-15h00

Data ____ / ____ / _____ Assinatura _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Tarifa Paga no valor de _____, ____ € Fatura N.º _____

Data ____ / ____ / _____ O Funcionário _____

Os seus dados pessoais são recolhidos para uso dos SMAS Almada, no âmbito das suas atribuições, constantes do artigo 1.º, do Regulamento do Abastecimento de Água e do Saneamento de Águas Residuais (RAASAR), aprovado pela Assembleia Municipal de Almada, em sessão ordinária, realizada no dia 16 de dezembro de 2011, e serão objeto de tratamento com vista à execução do assunto apresentado pelo requerente.