

## COMUNICAÇÃO DE REPARAÇÃO NOS SISTEMAS PREDIAIS

Corte de água na portinhola

### IDENTIFICAÇÃO DO CANALIZADOR

Nome \* \_\_\_\_\_

NIF \* \_\_\_\_\_ Telefone \* \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Inscrição N.º \* \_\_\_\_\_ N.º Cliente \* \_\_\_\_\_ N.º Conta Contrato \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome \_\_\_\_\_

N.º Ofício \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N.º Cliente \* \_\_\_\_\_ N.º do Contador \* \_\_\_\_\_

N.º Processo de Construção \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Local de Reparação \* \_\_\_\_\_

Data de início dos trabalhos \* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### REPARAÇÃO A EXECUTAR \*

#### ENVIAR FISCALIZAÇÃO REGULAMENTAR

Zona do contador  No interior da habitação  Manobrou a válvula da portinhola   Sim Não  Morada Unifamiliar

Zona do Olho de Boi  Zona da portinhola  Diâmetro da válvula da portinhola \_\_\_\_\_ Morada Multifamiliar

#### URGENTE (Perda de água/Cliente sem água)

Sim  DRA

Não  DFI

Observações

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

\* Preenchimento Obrigatório (Só é válido se totalmente preenchido)

Este documento devidamente preenchido é aceite com a apresentação do cartão de identificação do canalizador inscrito nos SMAS.

### RESERVADO AOS SERVIÇOS

N.º \_\_\_\_\_ Fatura N.º \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Informação do Fiscal

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_