

COMUNICAÇÃO INÍCIO DE TRABALHOS PEDIDO DE VISTORIA AOS SISTEMAS PREDIAIS DE ÁGUA E SANEAMENTO

COMUNICAÇÃO INÍCIO DE TRABALHOS Rede de Água Rede de Drenagem

PEDIDO DE VISTORIA Inicial Intermédia Final Extra

IDENTIFICAÇÃO DA OBRA*

Morada _____ N.º ou Lote _____

Localidade _____ Cod. Postal _____ - _____

N.º Processo* _____ CMA SMAS Alvará de Construção Comunicação Prévia

N.º de Fogos _____ Estabelecimentos Comerciais/serviços Unidades Industriais

Piscina Condomínios Outros _____

PROPRIETÁRIO/A*

Nome _____

NIF _____ Cartão de Cidadão _____ Data de Validade _____

Telefone _____ Email _____

Morada de Faturação _____ N.º ou Lote _____

Andar _____ Localidade _____ Cod. Postal _____ - _____

TÉCNICO RESPONSÁVEL DA OBRA*

Nome _____

N.º Ordem/Associação _____ Cartão de Cidadão _____ Data de Validade _____

Telefone _____ Email _____

* Preenchimento Obrigatório

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 Domésticas e Industriais, aprovado pela Assembleia Municipal de Almada, em sessão ordinária, realizada no dia 28 de abril de 2023, e serão objeto de tratamento com vista à execução do assunto apresentado pelo requerente. Encarregado de Proteção de Dados: Praceta Ricardo Jorge, N.º 2, Pragal, 2804-543 Almada | Email: privacidade@smasalmada.pt

Data _____

Assinatura Responsável da Obra/Proprietário/a (riscar o que não se aplica)

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Confirmo que a assinatura está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte N.º _____ Data de Validade _____

Data _____

Assinatura do/a Funcionário/a

MARCAÇÃO DE VISTORIAS AOS SISTEMAS PEDIAIS DE ÁGUA E SANEAMENTO

RELATÓRIO DE VISTORIAS

1.ª Vistoria - Data _____ Manhã Tarde Hora _____

O/A Técnico/a Responsável pela Obra

O/A Técnico/a DGPC/STP

RELATÓRIO DE VISTORIAS

2.ª Vistoria - Data _____ Manhã Tarde Hora _____

O/A Técnico/a Responsável pela Obra

O/A Técnico/a DGPC/STP

RELATÓRIO DE VISTORIAS

3.ª Vistoria - Data _____ Manhã Tarde Hora _____

O/A Técnico/a Responsável pela Obra

O/A Técnico/a DGPC/STP

RELATÓRIO DE VISTORIAS

Vistoria Extra - Data _____ Manhã Tarde Hora _____

O/A Técnico/a Responsável pela Obra

O/A Técnico/a DGPC/STP

AUTO DE VISTORIA FINAL

Data de Emissão _____

Data de Envio à CMA _____