SMAS ALMADA

Serviço Público Municipal de Excelência

Rotura na rede predial privada ☐

Outra: _____ ☐

REQUERIMENTO

Exmo. Sr. Presidente dos Serviços Municipalizados de Água e Saneamento de Almada

TITULAR DO CONTRATO

Nome _____ Nº Cliente _____

NIF |_|_|_|_|_|_|_|_|_| CC/BI _____ Validade _____

Rua, Avenida, etc. _____

Código Postal _____- ____ Localidade _____

Telefone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email _____

LOCAL DE CONSUMO

N.º Local de Consumo _____

Rua, Avenida, etc. _____

Código Postal _____- ____ Localidade _____

Requer a V. Ex.ª a retificação da fatura n.º _____ , no valor de _____€, em virtude de

_____

_____

_____

_____

declarando igualmente que as informações prestadas correspondem à verdade.

DESLOCAÇÃO AO LOCAL

Indique a disponibilidade para deslocação dos serviços ao local

Datas _____ _____ _____ ☐ 9H00 às 12H00 ☐ 14H00 às 16H00

Deverá aguardar a confirmação da data e hora da deslocação.

ANEXOS

☐ Fotografia(s) que comprovem a Rotura

☐ Fatura(s) de Reparação que comprovem a rotura

☐ Mandato/ Declaração de Autorização a Terceiros

☐ Autorizo a notificação via email

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 do Funcionário

_____ Assinatura do Cliente