

REQUERIMENTO - LIGAÇÃO DE RAMAL

Água Doméstico Pluvial Outros Serviços

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE *

Nome _____

NIF _____ Cartão de Cidadão _____ Data de Validade _____

Telefone _____ Email _____

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

Andar _____ Localidade _____ Cod. Postal _____ - _____

na qualidade de _____ vem solicitar a execução do ramal de ligação definitivo/provisório (riscar o que não interessa) para a morada identificada abaixo (Local da Obra).

LOCAL DA OBRA *

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

Andar _____ Localidade _____ Cod. Postal _____ - _____

N.º Processo _____ CMA SMAS

Edificação com _____ pisos e _____ fogos Outro tipo de obra: _____

* Preenchimento Obrigatório

Data _____

Assinatura do Requerente

RESERVADO AO SERVIÇO

IDENTIFICAÇÃO DO RAMAL

Ramal de Água Sim Não Diâmetro (mm) _____ Comprimento (m) _____ Acessório à espera _____

Tipo de Ligação Conduta Atravessamento

Contador a instalar: Obra Definitivo Diâmetro: _____

Ramal Doméstico: Diâmetro (mm) _____ Comprimento (m) _____ Cota de saída (m) _____

Tipo de Ligação Coletor Câmara de Visita

Ramal Pluvial: Diâmetro (mm) _____ Comprimento (m) _____ Cota de saída (m) _____

Tipo de Ligação Coletor Sumidouro Câmara de Visita

Caixa de Visita (Doméstico de Referência): _____ Caixa de Visita (Pluvial de Referência): _____

Custo da Obra _____ IVA à taxa legal _____ Total _____

Observações

Data _____

O/A Técnico/a do STP

RESERVADO AOS SERVIÇOS








DATA DE ABERTURA	A OBRA PODE RECEBER				CÓDIGO OBRA	CÓDIGO ENTIDADE	OBRA A DEBITAR	
	Fact.	Mat.	Disp.	Trans			SMAS	TERCEIROS

Tipo de Pavimento (m²): Betuminoso _____ Calçada _____ Outro _____ Lancil _____ (ml)
Apoio presencial de autoridades GNR/PSP: Sim Não
N.º de Trabalhadores: _____ Horas Trabalho: _____ Horas Rectro Escavadora: _____
Horas de Veículo Pesado: _____ Horas Bobcat: _____ Horas Mini Escavadora: _____
Horas de Veículo Limpeza e Desobstrução: _____ Horas de Veículo CCTV: _____
Horas de Equipamento de Rebaixamento de Nível Freático: _____ Horas de Equipamento de Trasfega _____
Interrupção no Abastecimento de Água: Sim Não Água Fechada: ___ H ___ Água Aberta: ___ H ___ N.º: _____
Tamponamento da Rede de Drenagem Predial: Sim Não
Tamponamento da Rede Pública de Drenagem: Sim Não
Tamponamento de Ramal de Abastecimento de Água: Sim Não

OBSERVAÇÕES

Data de Execução da Obra _____

SINALIZAÇÃO DO LOCAL Sim Não Cones Baias Fita Sinalizadora Passadeira

TRABALHOS COMPLEMENTARES Urgente Sim Não

Calçada: _____ (m²) Fina Grossa Tampa Oval de Boca Incêndio S N Caixa de Visita:

Betuminoso: _____ (m²) Marco de Boca Incêndio Caixa de Ramal:

Lajetas: _____ (m²) Saco de Entulhos Grelha de Sumidouro:

Pavê: _____ (m²) Caixa de Portinhola Redonda Quadrada (30x30) Quadrada (60x60)

Lancil: _____ (ml) Trabalhos de Construção Civil _____

DATA DE CONCLUSÃO _____

Assistente Técnico Fiscal Assistente Operacional Coordenador Técnico Chefe de Divisão
