

SUSPENSÃO E RESTABELECIMENTO DO FORNECIMENTO PARA INTERVENÇÃO NA REDE PREDIAL

Corte e Abertura Válvula Suspensão (CAVS)

TITULAR DO CONTRATO *

Nome _____ NIF _____
Portador do BI/CC N.º _____ de ____ / ____ / _____
Rua, Avenida, etc. _____ N.º ou Lote ____ Andar ____
Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____
Telefone _____ e-mail _____

MORADA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO *

Rua, Avenida, etc. _____ N.º ou Lote ____ Andar ____
Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____

EXECUTANTE DA OBRA *

Nome _____
NIF _____ Telefone _____ e-mail _____

REPARAÇÃO A EXECUTAR *

URGENTE (Perda de água/Cliente sem água)

Sim Não

Motivo

Data ____ / ____ / _____

Assinatura

* Preenchimento Obrigatório (Só é válido se totalmente preenchido)

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. Encarregado de Proteção de Dados: Praceta Ricardo Jorge, N.º 2, Pragal, 2804-543 Almada | Email: privacidade@smasalmada.pt

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Fatura N.º _____ Data ____ / ____ / _____

Data ____ / ____ / _____ O Funcionário _____