SMAS ALMADA

Serviço Público Municipal de Excelência

REQUERIMENTO - LIGAÇÃO DE RAMAL

Água ☐ Doméstico ☐ Pluvial ☐

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 à seguinte edificação:

Nº Processo Construção CMA _____, válida até _____, em nome de _____

Nº Processo Construção SMAS _____

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

LOCAL DO RAMAL

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

Andar _____ Localidade _____ Cod. Postal _____ - ____ _____

TIPO DE OBRA

☐ Moradia ☐ Condomínio ☐ Edifício Industrial ☐ Loteamento ☐ Outro _____

Área Total de Construção _____ m^2 Afetação _____

O pedido só é considerado válido se existirem condições locais à sua execução. Os elementos do ramal a considerar são referentes ao verificado pela fiscalização dos SMAS na fase da vistoria da rede predial, pelo que, após conclusão da obra, caso existam alterações ao projecto será necessário ajustar os valores já liquidados.

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: protecao.dados@smasalmada.pt

Data _____ _____

Assinatura do Requerente

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Documento Apresentado:

Alvará Nº _____ Comunicação Prévia CMA _____ Inicio Trabalhos CMA _____

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

Cartão de Cidadão ☐ Bilhete de Identidade ☐ Passaporte ☐ Nº _____ Data de Validade ___ / ___ / _____

Data _____ _____

Assinatura do Funcionário