

PEDIDOS DIVEROS

| IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO CONTRATO | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|--|
| Cliente | | | |
| Código cliente | | | |
| NIF/NIPC: | | CC/BI nº: | |
| Morada do cliente: | | | |
| Rua | | | |
| Localidade | | | |
| Código Postal | | | |
| Qual. Titular*: | | | |
| Telefone | | E-mail | |

*Proprietário/Arrendatário/Usufrutuário/Outro

| OBJETO DO REQUERIMENTO | | | |
|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
| Área/Nº Consumidor | Nº Contador | Leitura | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Reclamações | Pedido de Reparação | Aferição Contador | Outros Assuntos |

| |
|---|
| <p>Requer a V. Exa:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|

Penacova, ____ de _____ de 20 ____

O Requerente,

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | |
|--|-------------------------|
| Pagou € _____, guia de pagamento nº _____, o funcionário _____ | |
| ENTRADA | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS |
| Contrato N.º: | |

O Município de Penacova cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-penacova.pt