

PEDIDOS DIVERSOS

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

Requer a V. Exa:

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

Largo Alberto Leitão, nº 5
3360-341 Penacova
NIPC: 506657957

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098
Número Verde 800 224 466

geral@cm-penacova.pt/aguas@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt