

Requerente

Nome:

Morada:

Telefone:

Telemóvel:

Fax:

NIF:

Obra

Local:

Processo:

Alvará:

Tipo:

Vistorias: Serviço nº

Valor a pagar:

(não inclui IVA)

Técnico Responsável da Obra

Nome:

Morada:

Categoria:

Telefone:

Telemóvel:

Fax:

Cascais, de

de

Assinatura

Pareceres (a preencher pela AdC - Águas de Cascais, S.A.)

1

AA ARD

Metros:

Material:

Ramais:

O Técnico: _____/_____/____

2

AA ARD

Metros:

Material:

Ramais:

O Técnico: _____/_____/____

3

AA ARD

Metros:

Material:

Ramais:

O Técnico: _____/_____/____

4

AA ARD

Metros:

Material:

Ramais:

O Técnico: _____/_____/____

Processo:	Alvará:	Página 2 e seguintes
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____
<input type="checkbox"/>		AA <input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Metros: Material: Ramais: O Técnico: _____/_____/____