

Sistema de Gestão Integrada

Proprietário

(Preenchimento Obrigatório)

Cód. Cliente

NIF

Nome

(Preenchimento Obrigatório, caso o cliente ainda não tenha registado no nosso sistema)

Morada/ Sede N.º/ Lt Andar

Localidade Cód. Postal -

Telefone Telemóvel E-mail

Requerente

(Preenchimento Obrigatório, caso não seja o próprio cliente a solicitar o pedido)

Cód. Cliente

NIF

Nome

(Preenchimento Obrigatório, caso o cliente ainda não tenha registado no nosso sistema)

Morada / Sede N.º/ Lt Andar

Localidade Cód. Postal -

Telefone Telemóvel E-mail

Pedido (*)(**)

Venho por este meio solicitar:

- informação das redes de: **Águas de abastecimento**

Águas residuais e Águas de abastecimento ⁽¹⁾

- informação sobre a **pressão** da rede de Águas de abastecimento no local:

⁽¹⁾ - Deve ser assinalado em planta anexa, o local onde se pretende a informação.

⁽²⁾ - Sujeito ao tarifário em vigor e consoante as solicitações.

⁽¹⁾ - A informação relativa à rede de Águas de abastecimento é meramente indicativa e deverá ser verificada "in loco".

| | |
|---|---|
| <p>Pedido em:</p> <p>Cascais, ____ de _____ de _____.</p> <p>O Cliente:</p> <p>_____</p> | <p>Recebido em:</p> <p>Cascais, ____ de _____ de _____.</p> <p>O Cliente:</p> <p>_____</p> |
|---|---|

A preencher pela AdC

N.º de pontos adicionais:

Observações: