

Identificação do Requerente

Nome:		Cliente n.º	
Telemóvel:		Telefone:	
E-mail:		Outro Contacto:	

Local

Morada:			
Freguesia:		Código Postal:	_____ - _____

Processo AdC

Serviço N.º		N/Ref.ª		Carta Ref.ª	
-------------	--	---------	--	-------------	--

Marcação da Vistoria

Tipo:	Vistoria Final <input type="checkbox"/>	Inspeção Predial <input type="checkbox"/>
Data Vistoria/Inspeção:	Hora: 9:30-12:00h <input type="checkbox"/>	14:00-16:30h <input type="checkbox"/>
Valor pago (€):	Data:	Rúbrica:

E declaro, para efeitos do disposto no Artigo 10º do Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de Dezembro e alterações introduzidas pelo Decreto-Lei 177/01 de 4 de Junho, que as redes se encontram executadas e que observam as normas técnicas gerais e específicas de construção, bem como disposições legais e regulamentares aplicáveis, designadamente os regulamentos gerais das canalizações de água e esgotos.

Caso a primeira vistoria não esteja em conformidade com as condições de ligação exigidas, responsabilizo-me pelas seguintes até à sua aprovação.

Cascais, _____ de _____ de _____

Ass. _____