



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	
DATA	
REQUERIMENTO	
CONTRATO N.º	
INSTALAÇÃO N.º	
FACTURA N.º	
O FUNCIONÁRIO	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade de Administração Geral e Finanças

PEDIDO DE CONTRATO DE ÁGUA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
TELEFONE	FAX	TELEM.	
E-MAIL			C.A.E.
B.I. / N.º ID CIVIL	DATA VALIDADE	N.º DE CONTRIBUINTE	

Objecto do Requerimento

Identificação do Proprietário

Nome: _____
N.º de contribuinte: _____ Telefone: _____ Morada _____
_____ Artigo _____ Licença de obra n.º _____
Localidade _____ Freguesia _____

Destino do Recibo

Morada de cobrança _____
Localidade _____ C.Postal _____

Informação dos Serviços

Instalação N.º _____ Consumidor N.º _____
Contador N.º _____ Marca do Contador _____
Leitura: _____ Diâmetro _____

O REQUERENTE,

AOS / /