



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

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	_____
	DATA	_____
	REQUERIMENTO	_____
	PROCESSO	_____
	O FUNCIONÁRIO	_____

Unidade de Administração Geral e Finanças

PEDIDO DE AFERIÇÃO DE CONTADOR

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo _____ estado civil _____ profissão _____,
contribuinte fiscal n.º _____, com residência em
(1) _____ n.º _____, _____º andar, na localidade de _____,
código postal _____ telef. _____, freguesia de _____ município
de _____, titular do bilhete de identidade n.º _____, emitido em
____/____/____.

OBJECTO DE REQUISIÇÃO

Vem mui respeitosamente solicitar a V.^a Ex.^a se digne mandar proceder á aferição do contador de água da sua casa de habitação sita no lugar de _____-, localidade de _____ em virtude de o mesmo se encontrar avariado, já que apresenta consumos que considero exagerados, comparados com meses anteriores.

Pede deferimento

_____, ____ de _____ de 20 ____
O requerente _____

Conferi a assinatura pelo B.I. n.º _____ de ____/____/____. O funcionário _____