



EXMO. SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONDIM DE BASTO

### LIGAÇÃO À REDE DE SANEAMENTO

#### REQUERENTE

Nome			
Morada			
Freguesia	Código Postal		
N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Civil	Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado			
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário
	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

#### REPRESENTANTE

Nome			
N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Civil	Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
	<input type="checkbox"/> Outro		

#### PEDIDO

Em conformidade com o Regulamento Municipal do Sistema de Drenagem de Águas Residuais do Concelho, **vem solicitar a V. Exa. autorização para proceder à ligação à rede de drenagem de águas residuais para o prédio abaixo identificado:**

Morada			
Freguesia	Código Postal	-	
Nº de consumidor de água			

#### Utilização da Instalação

<input type="checkbox"/> Doméstico
<input type="checkbox"/> Comércio
<input type="checkbox"/> Associações culturais ou desportivas
<input type="checkbox"/> Indústria
<input type="checkbox"/> Instituições de Solidariedade Social

#### Antecedentes

<input type="checkbox"/> Possui ramal
<input type="checkbox"/> Não possui ramal
<input type="checkbox"/> Possui fossa séptica
<input type="checkbox"/> Há necessidade de despejo de fossa
<input type="checkbox"/> Há necessidade de selagem de fossa

#### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS (OBRIGATÓRIOS)

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/> 1. Fotocópia do Bilhete de identidade / Cartão do Cidadão / Cartão de Contribuinte
<input type="checkbox"/> 2. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/> 2.1.

#### PEDE DEFERIMENTO

O requerente		Data	
--------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

#### NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	
--------------------------	--	------	--