

DECLARAÇÃO

TARIFA DE RECOLHA DE ÁGUAS RESIDUAIS – SEM REDE PÚBLICA

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome/Designação			
N.º de Contribuinte		N.º BI/CC	
Morada			
Freguesia			
Código postal		Concelho	
Contacto telefónico		E-mail	
Cliente N.º:		Código Local:	

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

2. DECLARAÇÃO

Declaro que o local de consumo acima identificado não é servido de rede pública de saneamento, pelo que pretendo que o contrato de abastecimento de água seja celebrado nas mesmas condições do anterior titular. Para o efeito, o pagamento do saneamento mensalmente nas faturas e usufruindo do serviço de despejo de fossas sem custos adicionais, conforme previsto no artigo 6º A do Regulamento de Tarifas de Drenagem Pública e Predial de Águas Residuais e de Evacuação de Efluentes do Concelho da Marinha Grande.

3. O CLIENTE

* O/a Cliente		Data	
---------------	--	------	--