



LIMPEZA DE FOSSAS SÉPTICAS

Solicita ao Município de Mangualde o serviço de limpeza de fossa séptica, para o local e nos termos abaixo indicados.

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mangualde:

Livro:

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

O Funcionário:

**REQUERENTE**

Nome:

NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

**REPRESENTANTE**

Nome:

NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

Na qualidade de:  Se outro, indique:

**NOTIFICAÇÃO**

Solicitando que todas as comunicações referentes ao presente pedido, sejam:

Notificadas para:  e

Nome:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

## PEDIDO

Solicita a V. Exa. o serviço de limpeza de fossa séptica no prédio sito em:

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Mangualde, \_\_\_\_\_

Requerente,  Representante,

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

O funcionário: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_