

DEFERIDO



Município de Castro Daire
CÂMARA MUNICIPAL

Data: ___/___/201__

O Presidente,

Exm^o Senhor:

Presidente da Câmara Municipal de Castro Daire

Rua Dr. Pio Figueiredo, n.º 42

3600-214 Castro Daire

_____, portador do B.I./C.C.
N.º _____, com o NIF/NIPC _____, residente/sede em _____

_____,
freguesia de _____, município de _____, vem solicitar a V^a.
Ex.^a, na qualidade de consumidor de água n.º _____, área _____, o seguinte:

CONSUMO DE ÁGUA: Mandar verificar o contador instalado, na sua casa, pois apresenta um consumo elevado de _____, _____€, referente ao mês de _____/201__, quando o consumo médio mensal é de _____, _____€.

AVERBAMENTO: Requer que seja averbado em seu nome o documento de leitura/cobrança, que se encontra em nome de _____, por motivo de _____, conforme documento que se anexa.

MUDANÇA DE LUGAR DE CONTADOR: Requer mudança de lugar do contador instalado, para local mais apropriado e em caixa própria, para o efeito, instalada.

Pede Deferimento

Castro Daire, ___ de _____ de 201__

O Requerente,

ARMAZÉM:	INFORMAÇÕES DO LEITOR-COBRADOR:	Pago Guia de Receita n.º _____/201__ _____, _____€ Castro Daire, ___/___/201__ O Assistente Técnico
-----------------	--	--