

Via Industrial 1, lote 65
Parque Industrial Abrantes
2200-480 ABRANTES
NIF 680 017 542
geral@smabrant.es.pt - www.smabrant.es.pt

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho de Administração dos
Serviços Municipalizados de Abrantes
ABRANTES

contribuinte nº _____ , B.I./C.C. nº _____ , domicílio/sede em

código postal _____ , localidade de _____

requer a V.Exa.,

Autorização para executar ligação da rede predial à caixa de ramal do sistema águas residuais.

Pagamento em _____ prestações mensais acrescidas de juros.

Data previsível execução trabalhos: Entre _____

Nº cliente água _____ Contato telefónico _____

Abrantes, _____, de _____ de 20__

O(A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,
Documento de identificação _____ Validade _____ - _____ - _____

Local consumo

O Funcionário