

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Ferreira do Alentejo

<u>REQUERIMENTO</u> VERIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO Nama				, nascido(a) a	
Nome	o mail			, nascido(a) a	
	, e-mail				
com residência na					
na localidade de			,	código postal nº	
Contribuinte nº	, BI/CC nº	válido até		alidade de:	
	☐ Proprietário(a)	☐ Arrendatário(a)	Utilizador autoriz	rado(a)	
Verificação de equ Requisição: ☐ Contador ☐ Torneira de ☐ Torneira de ☐ Conduta de	ipamentos segurança interna segurança externa (olho abastecimento (Rotura etetora de fugas	o de boi)	l Canalização de acess l Ramal de água l Ramal de saneamen l Boca de incêndio		
Morada					
Localidade				, código postal nº	
				, -	
O(A) requerente declara	to foi devidamente instruíd		lamentares sobre o pedi		
INFORMAÇÃO D	OS SERVIÇOS ADMINISTRATIV Conforme GSE	/OS,	DESPAC	СНО,	