



## **REQUERIMENTO PARA LIMPEZA DE FOSSA**

Área / Consumidor:					Nº DE (	Nº DE CONTRIBUINTE:			
	Nome:								
Residência	/Sede:								
Cód. F	Cód. Postal: Freguesia:								
Telef./1	Telem:		FAX:	,	E-mail:				
Pass./C.C./B	3. <i>I. N.</i> 0:						Arquivo Identif.:		
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE									
EXPOSIÇÃO DO PEDIDO									
Requerer a V. Ex.a, a limpeza de fossa comM3, sita em									
Freguesia de, Código Postal,									
Observações:									
1									
Arganil,	Arganil, de de 20					O Requerente,			
(Assinatura idêntica à do Bilhete de Identidade)									
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS									
Pagou € , guia de pag. nº , o funcionário,									
ENTRADA INFORMA				INFORMAÇÃO	DOS SERVIÇOS		DESPACHO/DECISÃO		
							DEFERIDO		
Entrada Nº							- INDEFERIDO		
Data									
Processo							O Presidente,		

PG.02-IM.02.00 Página **1** de **1**