

**Pedido de Orçamento para Ligação de Saneamento**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Área/Consumidor nº:		NIF:	
Nome:			
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
CC/BI nº:	Validade:	Arquivo:	
Qual. Titular*:			
Telefone:		E-mail:	

MORADA DE CORRESPONDÊNCIA	
Nome:	
Morada:	
Localidade:	Freguesia:
Código Postal:	

Requerer a V. Ex.<sup>ª</sup>, orçamento para ligação de saneamento para fins \_\_\_\_\_, sito em (Rua; Avenida; Praceta; Lugar), \_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_, Código postal, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**Observações:**

---

---

Arganil, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Requerente,

---

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Pagou € _____, guia de pagamento nº _____, o funcionário _____		
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS
Requisição Nº		
Data		
Contrato N.º:		

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contacte [rgpd@cm-arganil.pt](mailto:rgpd@cm-arganil.pt)