

Requerimento para Limpeza de Fossa

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Área/Consumidor n.º:		NIF:	
Nome:			
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
CC/BI n.º:	Validade:	Arquivo:	
Qual. Titular*:			
Telefone:		E-mail:	

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO
Venho requerer a V. Ex. ^a , a limpeza de fossa, sito em _____ Freguesia de _____, com o Código postal _____ - _____
Observações: _____ _____ _____

Arganil, _____ de _____ de _____

O Requerente,

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagou € _____, guia de pagamento n.º _____, o funcionário _____	
ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS
Requisição N.º	
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 contate rgpd@cm-arganil.pt