

## 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	DESPACHO/DECISÃO	
Requisição Nº		<b>DEFERIDO</b>	
Data		<b>INDEFERIDO</b>	
Contrato N.º:		Data ____/____/____	O Presidente _____

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)

Praça Simões Dias, Apartado 10, 3304-954 Arganil  
NIPC : 506833232

+ (351) 235 200 150    + (351) 235 200 158  
+ (351) 961 989 589    geral@cm-arganil.pt