

Requerimento para Limpeza de Fossa

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

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

Arganil, _____ de _____ de _____

O Requerente,

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagou € _____, guia de pagamento nº _____, o funcionário _____					
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS		DESPACHO/DECISÃO	
Requisição Nº				DEFERIDO	
Data				INDEFERIDO	
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 contate rgpd@cm-arganil.pt