



**santa
cruz da
graciosa**

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO

Ambiente, Águas e Resíduos

reg. Ent.

n.º

registado em

o funcionário

MGD

Gestão Documental

assunto

Cancelamento de fornecimento de água

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Local de instalação do contador

Cliente nº / LI: _____ / _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Morada de envio de notificações / correspondência (se diferente da morada do local de instalação do contador):

Morada: _____

Código Postal: _____

Vem requerer a V. Exª. a rescisão de contrato de fornecimento de água com o Município de Santa Cruz da Graciosa para o local discriminado neste requerimento.

Contador a levantar

Contador nº: _____

Calibre: _____

Leitura atual: _____

Marca / Modelo: _____

Última leitura: _____

morada

Largo vasco da gama
9880-352 sta. cruz da graciosa

email

geral@cm-graciosa.pt

telefone

295 730 040



santa
cruz da
graciosa

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO

Ambiente, Águas e Resíduos

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente

morada

Largo vasco da gama
9880-352 sta. cruz da graciosa

email

geral@cm-graciosa.pt

telefone

295 730 040

página - 2

www.cm-graciosa.pt