

reg. Ent. n.º	registado em	o funcionário	MGD Gestão Documental
------------------	--------------	---------------	--------------------------

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Requerimento para Alteração de Tarifa.

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 Da Intervenção (Se diferente da morada do local de consumo)

Morada: _____

Código Postal: _____

Alteração Pretendida (Doméstico – Não Doméstico)

Vem requerer a V. Exa., nos termos do Regulamento Geral das Taxas Municipais – Tarifas de fornecimento de água ao domicílio, a alteração à tarifas acima descrita, a pagar pelo consumo domiciliário de água.

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 - 1

www.cm-graciosa.pt