

ESVAZIAMENTO DE FOSSA

☐ Com contrato de esvaziamento
☐ Sem contrato de esvaziamento

☐ Doméstico
☐ Não-doméstico

E
Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Terras de Bouro

Requerente: _____

Morada/Sede: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C. Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ____ / ____ / ____

NIF/NIPC: _____ Profissão/Atividade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

Correio Eletrónico: _____

Qualidade: _____ C.A.E. _____

Vem requerer o esvaziamento de _____ m3 da fossa localizada na Rua/Lugar de _____

_____, Freguesia de _____,

Código Postal _____ - _____,

N.º Contrato de Esvaziamento de Fossa | _____ | (quando aplicável)

Elementos a anexar ao pedido, quando exigíveis:

☐ _____
☐ _____

Pede deferimento, Terras de Bouro, ____ de ____ de 20 ____ O requerente, _____ B./I/C.C. _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____ Arquivo _____ (Dados a preencher pelo signatário, nos termos do Decreto – Lei n.º 250/96, de 24 de dezembro)	<table border="1"><thead><tr><th>Reservado aos Serviços</th></tr></thead><tbody><tr><td>Registo n.º: _____</td></tr><tr><td>Data: ____ / ____ / ____</td></tr><tr><td>O Funcionário, _____</td></tr></tbody></table>	Reservado aos Serviços	Registo n.º: _____	Data: ____ / ____ / ____	O Funcionário, _____
Reservado aos Serviços					
Registo n.º: _____					
Data: ____ / ____ / ____					
O Funcionário, _____					
Ato pago ao Município, nos termos da tabela de taxas e licenças em vigor, através da: Guia de Receita n.º _____, emitida em ____ / ____ / ____					