

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mogadouro

Consumidor N.º

OS N.º

Instalação N.º

Assunto: **RETIRADA DE CONTADOR**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Localidade: _____
N.º Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
B. Identidade: _____
Número de Contribuinte: _____
Na qualidade de _____ declara que se responsabiliza pela retirada do contador a seguir identificado.

DADOS DO CONSUMIDOR

Nome completo _____
Residente em _____, na localidade de _____
código postal _____ - _____
Telef. _____
Contribuinte fiscal n.º _____ titular do Bilhete de Identidade n.º _____
emitido em _____ pelo Arquivo de Identificação de _____
destinada a consumo _____ por motivo de _____
registando o contador nesta data uma leitura de: _____ m³.

Pede deferimento
O requerente _____
Pago com a Guia de Receita n.º _____ Em: ____/____/____ O Trabalhador(a): _____

Ordem de serviço: _____
Registado com o n.º _____ Em _____ O Encarregado: _____

Informação dos serviços:

Em _____, foi retirado o contador n.º _____,
marca _____ de _____ mm, que marcava
_____ m³.
O Trabalhador: _____

Despacho:

Documentos Anexos: Leitura do Contador à data do Pedido Bilhete de identidade, Contribuinte ou cartão cidadão
 Caderneta Predial ou Escritura Identificação cabeça de casal da Herança de Família