

A preencher pelos serviços	CLIENTE N.º	
	DATA:	
	REQUISIÇÃO N.º	
	A FUNCIONÁRIA	

**EXMA SENHORA**

**PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
DA PENAFIEL VERDE, EM**

### IDENTIFICAÇÃO do CLIENTE:

CONTRIBUINTE ou P. COLECTIVA N.º:

C.CIDADÃO N.º

NOME ou DENOMINAÇÃO SOCIAL:

DOMICILIO / SEDE CONVENCIONADO:

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

### LOCAL da INSTALAÇÃO:

NOME ou DENOMINAÇÃO:

LOCAL da INSTALAÇÃO:

FREGUESIA da INSTALAÇÃO:

CONCELHO: **PENAFIEL**

### INFORMAÇÃO do SERVIÇO de ATENDIMENTO ao PÚBLICO:

ZONA da INSTALAÇÃO:

ROTEIRO:

TIPO de CONSUMO:

N.º DO CONTADOR:

MARCA:

DIAMETRO:

### DATA e ASSINATURA do CLIENTE:

Declaro, sob compromisso de honra, que:

- As declarações por mim produzidas correspondem à verdade.
- Assumo todas as responsabilidades inerentes à prestação das mesmas no âmbito do presente contrato.
- Tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações implica a participação para efeitos de procedimento criminal.

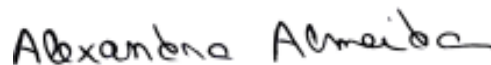
**PENAFIEL,**

O Cliente ou representante: \_\_\_\_\_

### ASSINATURA do PRESTADOR dos SERVIÇOS:

Proceda-se em conformidade com o solicitado, depois de observadas as respetivas disposições legais e regulamentares em vigor.

**A Presidente do Conselho de Administração**



**Alexandra Almeida, Eng.ª**