MUDANÇA DE LOCAL DO CONTADOR

(FORNECIMENTO DE ÁGUA)

a nossa fonte, a sua satisfação

A preencher pelos serviços		
	Cliente N.º	
	Data:	
	Requisição N.º:	
	A Funcionária:	

Exmo Senhor

Presidente do Conselho de Administração

Da Penafiel Verde, EM

Identificação do Cliente:

Contribuinte ou P. Coletiva N.º: C. Cidadão N.º:

Nome ou Denominação Social:

Domicílio / Sede Convencionado:

Código Postal: –

Fax: Telefone: Telemóvel:

Local de Instalação:

Nome ou Denominação:

Local de 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:

a) As declarações por mim produzidas correspondem à verdade.

b) Assumo todas as responsabilidades inerentes à prestação das mesmas no âmbito do presente contrato.

c) 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.

O Presidente do Conselho de Administração

António Gaspar Dias, Dr.