

**Ex.<sup>mo</sup> Sr. Presidente  
da Câmara Municipal de Sátão**

**ASSUNTO:** Denúncia de Contrato.

ENTRADA	INFORMAÇÃO	DESPACHO
Nº _____ Livro _____	<input type="checkbox"/> Em condições de ser Deferido	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Em ____/____/____	<input type="checkbox"/> A Indeferir	DE acordo com informação dos serviços
O Funcionário _____	<input type="checkbox"/> Solicita-se Informação _____	Em ____/____/____
	Em ____/____/____	O Presidente _____
	O Chefe de Divisão _____	

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome/ Designação: \_\_\_\_\_  
Domicílio/ Sede: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ andar.  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Nº Telefone: \_\_\_\_\_ Nº Fax: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
Nº BI/ Passaporte: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Arquivo de Identificação/ Registo Comercial: \_\_\_\_\_ Nº de Contribuinte: \_\_\_\_\_

**OBJECTO DO PEDIDO**

Sendo consumidor no prédio sito em \_\_\_\_\_  
Na Freguesia de \_\_\_\_\_, Nº da Instalação/ Contrato \_\_\_\_\_  
Declara que pretende dar baixa da sua ligação à rede de água por motivo de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO - FISCAL**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O Requerente**

Sátão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**Pede Deferimento**  
\_\_\_\_\_