



ÁGUA

Pedido de Desistência de Consumo

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

REQUERENTE

Nome*
Domicílio/Sede*
Freguesia
Código Postal* Localidade*
Telefone Telemóvel
Correio Eletrónico
N.º de Identificação Civil Válido até Vitalício Sim
Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência
N.º de Identificação Fiscal*

* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

PEDIDO

Requer a V.Ex^a., para o prédio sito em ,
, Área Número , nº de contrato ,
freguesia que deseja deixar de ser consumidor de água a
partir do dia por motivo de:

Serão ainda emitidas faturas referentes aos consumos de água até à data da desligação do contador e até à sua retirada. Se liquidava a sua fatura através do banco, o cancelamento da autorização de transferência bancária será efetuada automaticamente. Se efetuava o pagamento de outro modo e vai mudar de residência, agradecemos que indique a morada para a qual deveremos enviar a faturação final.

Morada
Código Postal

Declaro que pretendo que seja desligada, da rede de distribuição de água, a instalação acima mencionada, responsabilizando-me pelo pagamento do consumo de água até à desligação e retirada do contador.

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

- Tomei conhecimento que as notificações serão enviadas exclusivamente por correio eletrónico para o endereço indicado nos dados pessoais do requerente e representante (caso seja aplicável) e que as mesmas estarão disponíveis no balcão eletrónico.
- Pretendo que as notificações também sejam enviadas para o seguinte correio eletrónico

