



PEDIDO DE VERIFICAÇÃO DE CONTADOR

REGISTO Nº _____ / Ano: _____

REGISTADO EM: ____/____/____

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: _____

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome * (1)	_____		
Morada *	_____		
Freguesia *	_____		
Cód. Postal *	- _____		
NIF *	NIC/BI *	Válido até *	____/____/____
Telefone *	Telemóvel	Fax	_____
Email	_____		
Cód. Cliente	Área nº _____		

Preencha de forma legível e sem abreviaturas.* - preenchimento obrigatório

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

DO PEDIDO

Apresenta a seguinte reclamação, relacionada com o fornecimento de água:

- Consumo exagerado;
- Avaria do contador;
- Avaria da torneira de segurança;
- Estimativa de consumo mal elaborada;
- Outras causas

Alegações: _____

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário