



MUNICÍPIO DE MONCHIQUE
- CÂMARA MUNICIPAL -

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

A preencher pelos serviços

Registo de entrada n.º _____ / _____ Liv.º _____
Proc.º n.º _____ / _____ / _____ / _____
Func.º _____

LIMPEZAS DE FOSSA ESTANQUE

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Contribuinte n.º _____ BI/CC/Passaporte (1) n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____ por _____
Residência/sede (1) em _____ Freguesia _____
Código Postal _____ - _____ Concelho _____ Telefone _____ Fax _____
E-mail _____
na qualidade de _____ (2), conforme documento comprovativo que anexa.

OBJETO DO PEDIDO

Requer a V. Ex.a, que se digne mandar os serviços de saneamento e salubridade dessa autarquia procederem à recolha de águas residuais de fossa proveniente de:

- Alojamento doméstico
 - Comércio
 - Unidade hoteleira
 - Outro: (especificar) _____

existente no prédio situado em _____
na localidade de _____, freguesia de _____
com as coordenadas _____ ° ' _____, "N _____ ° ' _____, "O, comprometendo-se a pagar as respetivas tarifas pelo serviço efetuado.

INFORMAÇÃO ADICIONAL

Data da última limpeza: ____ / ____ / ____ Caso a última limpeza tenha decorrido há mais de 2 anos, especificar o motivo:

Pede deferimento

Requerente (3)

Monchique, ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Verifiquei os elementos apresentados.

O Funcionário

____ / ____ / ____

Notas para preenchimento e instrução do requerimento

(1) riscar o que não interessa; 2) proprietário, procurador, representante, usufrutuário ou outro; 3) assinatura do proprietário, procurador, representante, usufrutuário ou outro conforme BI/CC; 4) Preencher com Não em caso de isenção

Informação do Encarregado do Setor

Local de Deposição _____

Volume Removido _____ m3 _____, _____ €

N.º de Km percorridos _____ Km _____, _____ €

Soma . . . _____, _____ €

I.V.A. à Taxa Lega _____, _____ €

Total . . . _____, _____ €

Em ____ / ____ / ____

O Encarregado,

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS:

Pagamento efetuado

Remetido aviso em ____ / ____ / ____ em ____ / ____ / ____ (Guia n.º _____)

O _____,

O _____,

DESPACHO

Proceda-se à satisfação do serviço requerido, (4) _____ efetuando o pagamento das respetivas tarifas.

Em ____ / ____ / ____

O Presidente,