

SMAS ____ / ____ / ____

Recebi, _____

Aos Serviços Municipalizados de
Água e Saneamento de Leiria

ASSUNTO: TRANSFERÊNCIA DE NOME DE PROPRIETÁRIO DO PROJETO

(a) _____

contribuinte n.º _____ residente na rua _____

localidade _____ Cód.Postal _____

com o n.º de telefone _____ e-mail _____

vem requerer a V. Ex.^a que sejam transferidos para seu nome os projetos aprovados de

águas n.º _____ /P e de esgotos n.º _____ /P em ____ / ____ / _____,

sito em _____ averbados nesses

Serviços em nome de (b) _____

Junta fotocópia de documento comprovativo da referida transferência.

Pede Deferimento.

Leiria ____ / ____ / ____.

O Requerente,

(a) nome do atual proprietário
(b) nome do antigo proprietário