

REQUISIÇÃO DE VISTORIAS

Exmo. Senhor
Diretor Delegado de Administração dos SMAS de Leiria

Dados do Requerente (Titular do Projeto)

Nome

Cartão cidadão NIF

Morada

Localidade Código Postal -

Telefone Telemóvel Email

Dados do Representante

Nome

Cartão cidadão NIF

Morada

Localidade Código Postal -

Telefone Telemóvel Email

para efeitos do disposto no nº2 do artigo 36º do REGULAMENTO DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E DE SANEAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS DO CONCELHO DE LEIRIA publicado no Diário da República n.º 77, 2.ª Série, de 21 de Abril de 2014, vem requerer a vistoria no prédio sito em:

- rede predial de distribuição de água executada cujo projeto tem o número de aprovação
- rede de drenagem de águas residuais cujo projeto tem o número de aprovação

Informa que o canalizador executante é
inscrito no IMPIC com Alvará/Certificado nº

Data / /

Assinatura _____

Nota: Este impresso pode ser assinado digitalmente ou acompanhado de cópia digitalizada ou fotografia do Cartão de Cidadão, permitindo assim confirmar a identidade do requerente.





Leiria

Observações

Informação da Vistoria

Data ____/____/____

O Técnico _____



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE LEIRIA

Rua da Cooperativa N.º 65 C - S. Romão - 2410-256 LEIRIA

Número de Identificação Fiscal: 680 017 550

Geral 244 817 300 • Avarias 800 202 252 • Leituras 800 500 007 • geral@smas-leiria.pt • www.smas-leiria.pt

SMAS de Leiria
– a cuidar da sua água!