



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Adesão ao Contrato de Contador de Água/Saneamento

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____
N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____
Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a adesão ao contrato de:
Água Saneamento
Com a localização para a instalação de contador:
Morada: _____
C. Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____

Tipo de Ocupação

Tipologia da habitação _____
Doméstico Provisório Serviços Públicos
Instituições particulares Comércio/Indústria

Morada para o envio de correspondência

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____

Página 1 de 2



Inscrição Matricial

Artigo _____ Fração _____ Andar _____ Freguesia _____

Repartição de finanças _____ n.º _____

Identificação do Proprietário¹

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

(¹ Em Caso de arrendamento)

Observações

Existe contador instalado Sim Não

n.º de contador _____ leitura do contador _____

Pretende a adesão à fatura eletrónica Sim Não

Identificação Bancária

Nome do Titular da Conta Bancária: _____

Banco: _____

Balcão: _____

IBAN: _____

Titular do Contrato: _____

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Vila Nova de Famalicão a enviar instruções ao banco de V/Exa. para debitar ou creditar na sua conta.

O cliente pode, através do multibanco/ATM ou banco, alterar (montante máximo por cobrança e data limite para a Autorização do débito em conta – ADC) e inativar a (s) sua (s) ADC.

A insuficiência de saldo não responsabiliza o banco pela execução dos pagamentos.

Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Comprovativo do IBAN, com identificação do titular

Caderneta Predial/Recibo do pagamento do IMI

O/A requerente

Aos ____/____/____ _____