



Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

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

Pedido de Alargamento de Escalão de Abastecimento de Água/Saneamento COVID-19

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: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. O pedido de alargamento de escalão a partir de ____/____/____ com instalação na morada: _____
C.Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____
Código de identificação do local: _____ N.º Cliente: _____
Leitura atual do contador _____
condicionado à adesão ao regime de fatura eletrónica e pagamento por débito direto.

Adesão a Fatura Eletrónica (se aplicável)

Vem por este meio solicitar adesão à fatura eletrónica, para o seguinte e-mail:

Autorização de Débito em Conta (se aplicável)

Nome do Titular da Conta Bancária: _____
Banco: _____
Balcão: _____
IBAN: _____
Titular do Contrato: _____
N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____

Aos subscrever esta autorização, está 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 debito 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

Comprovativo do €5B com identificação do titular;

Aos ____/____/____

Assinatura do Titular da Conta Bancária

Aos ____/____/____

O/A requerente
