



nº reg.:	
data:	
nº requisição	/ 20
pago pela guia:	

REQUERIMENTO – LIMPEZA DE FOSSA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Condeixa-a-Nova

Identificação do Requerente

Nome / Designação

Morada

Código Postal

E-mail

Número de B.I.

Emitido em

Arquivo

Número de Identificação Civil

Número de Identificação Fiscal / Pessoa Colectiva

Telefone / Telemóvel

Requer a V. Exa.

O envio do veículo de limpeza de fossas, ao seu prédio sito na rua / lugar: _____

_____ a fim de proceder à limpeza da fossa que se encontra cheia, responsabilizando-se pelo pagamento de todas as despesas.⁽¹⁾

(1) Tomei conhecimento de que deverei proceder ao pagamento do serviço, na tesouraria desta Câmara Municipal, no prazo de 30 dias, que começarão a contar na data constante da factura enviada, e de que, findo este prazo, a dívida será cobrada em processo de execução fiscal.

Contacto prévio: Sim Não

Autorizo a notificação por via de correio electrónico

Pede deferimento, Condeixa-a-Nova, de _____ de 20____

O requerente _____

Verificação da Execução

O serviço foi efectuado de acordo com o solicitado, em _____

O requerente _____

Dados do documento identificativo do requerente verificados por,

Em, ____ / ____ / ____

Observações:



Controlo da Execução

Chegada ao local _____ : _____ Horas

Saída do local _____ : _____ Horas

Nº de Cisternas _____

O Colaborador : _____

Informação do Departamento de Obras

O serviço (código GES/OAD 3004) foi efectuado no dia _____ | _____ | _____ , no tempo de _____ horas.

O Serviço não foi efectuado, pelo motivo: _____

_____ | _____ | _____
O responsável pelo serviço

Informação do BIA

Consumidor Sim Não Código nº _____

Não servido por rede de saneamento

Servido por rede de saneamento

Sem pedidos de limpeza fossa em dívida

Com pedidos de limpeza fossa em dívida

O Colaborador: _____