

Abastecimento de água/recolha de águas residuais – pedido ligação

CMPB.R.001



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:			
Domicílio / Sede:			
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:	
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:
Telefone:	Fax:	Email:	
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Locatário/a
	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:	

Vem requerer a V. Ex^a o seguinte:

Celebração de contrato de:	<input type="checkbox"/> Abastecimento de água	<input type="checkbox"/> Recolha de águas residuais
<input type="checkbox"/> Doméstico		
<input type="checkbox"/> Não doméstico:	<input type="checkbox"/> Comerciais e Industriais;	<input type="checkbox"/> Administração Central ;
	<input type="checkbox"/> Provisório (transitórios)	<input type="checkbox"/> Autarquias locais, Instituições de beneficência, culturais, desportivas e de interesse público sem fins lucrativos

<input type="checkbox"/> Alteração contratual de Provisório (transitório) para Definitivo:	<input type="checkbox"/> Abastecimento de água	<input type="checkbox"/> Recolha de águas residuais
<input type="checkbox"/> Doméstico		
<input type="checkbox"/> Não doméstico:	<input type="checkbox"/> Comerciais e Industriais;	<input type="checkbox"/> Administração Central ;
	<input type="checkbox"/> Provisório (transitórios)	<input type="checkbox"/> Autarquias locais, Instituições de beneficência, culturais, desportivas e de interesse público sem fins lucrativos
Leitura atual:		

Ligação às redes de abastecimento de água e de águas residuais/execução de ramais		
<input type="checkbox"/> Pagamento ligação à rede de abastecimento de água	<input type="checkbox"/> Pagamento ligação à rede de águas residuais	<input type="checkbox"/> Execução de ramal de ligação de água à rede pública
<input type="checkbox"/> Execução de ramal de águas residuais ao coletor público – Tipologia [T]	Área	M ²

Código de Identificação do Local (CIL): Sim Não

Sito em:

Artigo urbano n.º correspondente à fração

Morada de Envio da Faturação:

O assunto relaciona-se com o processo(s) existente(s):

Não

Sim →

Não sabe ou não tem certeza, contudo apresenta dados que permitem a análise dos serviços.

Documentos a apresentar:

Edifício/Fração com Código de Identificação do Local (CIL)

1. Cópia simples do registo de propriedade;
2. Caderneta predial;
3. Contrato de comodato;
4. Contrato de arrendamento;

Edifício/Fração sem Código de Identificação do Local (CIL)

1. Cópia simples do registo de propriedade;
2. Caderneta predial;
3. Alvará de construção de obras de edificação;
4. Alvará de autorização de utilização;

Abastecimento de água/recolha de águas residuais – pedido ligação

CMPB.R.001



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 5. Contrato de compra e venda; | <input type="checkbox"/> 5. Alvará de loteamento; |
| <input type="checkbox"/> 6. Planta de localização; | <input type="checkbox"/> 6. Contrato de arrendamento; |
| <input type="checkbox"/> 7. Cartão vida; | <input type="checkbox"/> 7. Contrato de compra e venda; |
| <input type="checkbox"/> 8. Cartão jovem. | <input type="checkbox"/> 8. Planta de Localização; |
| <input type="checkbox"/> 9. Outro: _____ | <input type="checkbox"/> 9. Cartão Vida; |
| | <input type="checkbox"/> 10. Cartão Jovem. |
| | <input type="checkbox"/> 11. Outro: _____ |

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, _____ de _____ de _____
O/A Requerente,

BI/CC: _____, emitido em _____ Arquivo(BI): _____

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> O pedido está instruído com os elementos necessários. |
| <input type="checkbox"/> Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite. |