

Abastecimento de água/recolha de águas residuais – verificação técnica

CMPB.R.011



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@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^a. Ex^a uma verificação técnica.

Código de Identificação do Local (CIL):

Abastecimento de Água	Recolha de Águas Residuais
<input type="checkbox"/> Falta de abastecimento	<input type="checkbox"/> Entupimento do coletor
<input type="checkbox"/> Falta de pressão	<input type="checkbox"/> Entupimento do ramal
<input type="checkbox"/> Excesso de pressão	<input type="checkbox"/> Caixa de interseção danificada
<input type="checkbox"/> Rebentamento de tubagens no ramal de ligação	<input type="checkbox"/> Rutura do coletor principal
<input type="checkbox"/> Rebentamento na tubagem de abastecimento	<input type="checkbox"/> Rutura do ramal de ligação
<input type="checkbox"/> Rutura na válvula de segurança	<input type="checkbox"/> Anomalia no sistema de tratamento dos esgotos
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Outros

Verificação do Contador

Leitura do Contador: Número do contador:

Localização do contador: Dentro de casa Fora de casa No espaço comum do edifício

Nome do requerente (caso seja diferente do titular):

Morada/Local (caso seja diferente do titular):

Código Postal: Freguesia: Concelho:

Descrição da avaria:

Documentos a apresentar:

- 1. Fatura.

Abastecimento de água/recolha de águas residuais – verificação técnica

CMPB.R.011



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@geral@cmpb.pt

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, [redacted] de [redacted] de [redacted]
O/A Requerente,

BI/CC: [redacted], emitido em [redacted] Arquivo(BI): [redacted]

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

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.