



Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

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

Autorização Mudança de Titular de Contrato

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: _____

Declaração

Declaro que sou proprietário da residência/espço comercial na seguinte morada:

e autorizo a mudança de titular de contrato de água para a seguinte identificação:

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

Documentos Anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Aos ____/____/____

Pede Deferimento,

Aos ____/____/____

(Assinatura)

O/A Requerente

