



**Ambiente**  
environment

[www.famalicao.pt](http://www.famalicao.pt)  
[ambiente@famalicao.pt](mailto:ambiente@famalicao.pt)

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

## Adesão ao Contrato de Contador de Água/Saneamento

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: \_\_\_\_\_

### Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a adesão ao contrato de:  
Água Saneamento  
Com a localização para a instalação de contador:  
Morada: \_\_\_\_\_  
C. Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

### Tipo de Ocupação

Tipologia da habitação \_\_\_\_\_  
Doméstico Provisório Serviços Públicos  
Instituições particulares Comércio/Indústria

### Morada para o envio de correspondência

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_



**Inscrição Matricial**

Artigo \_\_\_\_\_ Fração \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Repartição de finanças \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

**Identificação do Proprietário<sup>1</sup>**

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

(<sup>1</sup> Em Caso de arrendamento)

**Observações**

Existe contador instalado  Sim  Não

n.º de contador \_\_\_\_\_ leitura do contador \_\_\_\_\_

Pretende a adesão à fatura eletrónica  Sim  Não

**Identificação Bancária**

Nome do Titular da Conta Bancária: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Balcão: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Titular do Contrato: \_\_\_\_\_

Ao subscrever esta autorização, está a 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 débito 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**

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Comprovativo do IBAN, com identificação do titular

Caderneta Predial/Recibo do pagamento do IMI

O/A requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_