



CÂMARA MUNICIPAL DE ALJUSTREL
DIVISÃO TÉCNICA

LIMPEZA DE FOSSAS

DESPACHO
Em ____/____/201____
O Presidente, _____

CÂMARA MUNICIPAL DE ALJUSTREL
Entrada em ____/____/201____
L.º ____ Fls ____ N.º ____

Exmo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Aljustrel

Nome / Firma: _____

N.I.F.: _____ B.I. / C.C. n.º _____ validade: ____/____/____

Morada / Sede: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Telef. / Telem.: _____

Qualidade: - Proprietário - Mandatário - Arrendatário

Requer nos termos legais:

<input type="checkbox"/> - Limpeza de fossa séptica habitacional
--

<input type="checkbox"/> - Limpeza de fossa séptica afecta a outras utilizações

Capacidade da Fossa: _____ m3
Edificação situada em: _____
Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Mais se informa que se compromete a pagar todas as despesas inerentes à prestação de serviços, conforme tabela de taxas em vigor.

Pede deferimento

Em ____/____/201____

O Requerente
