



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ  
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
de Santa Cruz

### REQUERIMENTO INTERRUPTÃO FORNECIMENTO DE AGUA

		N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME:					
MORADA					
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
PROFISSÃO				C.A.E.	
ESTADO CIVIL		CONTACTO		QUALIDADE	
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

### Objecto do Requerimento

O Consumidor n.º      Solicita a V. Exa a

- Interrupção de fornecimento de Agua

**A preencher pelos Serviços Administrativos:**

N.º consumidor:

Zona:

Código Itinerário

**A preencher pelos Serviços técnicos**

Fecho efectuado em:

N.º Contador:

Leitura:

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

**AOS**

ENTRADA			
A T E N D I M E N T O			
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PRCS ADM		
	RQRT ATE		
	S U B S I S T E M A		
	REQUERIMENTO		
	PROCESSO		
O FUNCIONÁRIO			

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS