



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Santa Cruz

FORMULARIOS POÇOS DE REGA

Nº. 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

- Proprietário - Herdeiro - Usufrutuário

Dados do Poço:

Localização do Poço:

- Vedado

- Coberto

- Por Resguardar

Comprimento:

Largura:

Área:

Documentos Entregues

- BI

- NIF

- Planta cadastral

- Registo de propriedade /escritura

- Atestado de Pobreza

- Certidão de Rendimentos

- Ofício S.R.A.R.N

Apoios:

- Sim

- Não

Fotografia:

- Sim

- Não

Notificação:

N.º

Data:

Cumprimento da Notificação:

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

Documentos Necessários:

- Cartão de contribuinte.

- Bilhete de Identidade

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