



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE LOCAL DE CONTADOR DE ÁGUA**

NOME

MORADA/SEDE

CÓDIGO POSTAL  LOCALIDADE  FREGUESIA

TELEFONE  FAX  TELEMÓVEL

E-MAIL  CAE

B.I./C.C.  DATA VALIDADE  NIF

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

**Requer a V. Ex.<sup>a</sup>, que lhe seja alterado o local do contador do seu prédio por motivo de:**

Local inadequado do contador

Obras

Passagem do contador para o exterior do prédio

Outro

**Contador nº**  **Instalação nº**

**Localização da instalação:**

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal:  Localidade:

**Documentos que anexa:**

Cópias de cartão de contribuinte e de BI/CC

Resende,  de  de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,  
O requerente,