



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**PEDIDO DE DESLIGAÇÃO DEFINITIVA DA REDE PÚBLICA DE FORNECIMENTO  
DE ÁGUA AO DOMICÍLIO**

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.Exª**, nos termos do disposto nos art. 25.º do Regulamento Municipal do Sistema Público de Distribuição de Água (RMSPDA), **a DESLIGAÇÃO DEFINITIVA da rede pública de água a que corresponde o contador nº  e a instalação nº** , comprometendo-se a liquidar todas as despesas inerentes, designadamente taxas e/ou tarifas, de harmonia com o previsto nos regulamentos e posturas aplicáveis.

**Localização da instalação:**

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal:  Localidade:

**Justificação do pedido:**

**Anexa:**

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

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,