



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**PEDIDO DE ADESÃO AO SISTEMA PÚBLICO DE DRENAGEM E
TRATAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS**

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^a, nos termos do disposto nos art. 8º do Regulamento Municipal do Sistema de Drenagem Pública e Predial de Águas Residuais, **a LIGAÇÃO à rede pública de saneamento para fins de habitação** **comércio/indústria** **outro** , no prédio/fração com a licença de construção/autorização de utilização 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 do prédio:

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal: Localidade:

Documentos que anexa:

- Cópias de cartão de contribuinte e de BI/CC
 Documento comprovativo da propriedade
 Contrato de arrendamento (apenas quando o requerente é o arrendatário)

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.

Pede deferimento,
O requerente,