

 Águas da Figueira	Requerimento para Aprovação de Projetos	MO-TEC-211/V01
---	--	-----------------------

À ÁGUAS DA FIGUEIRA S.A
A/C: DIRETOR GERAL
RUA DR. MENDES PINHEIRO

Nome (*) _____,
titular do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade n.º _____, emitido por
_____, em ____/____/_____, residente em _____,
n.º telefone _____, vem requerer a aprovação dos projetos de abastecimento de água
e de águas residuais domésticas, referentes à obra (**) _____,
a construir em (***) _____,
com o processo na Câmara Municipal da Figueira da Foz registado com n.º _____.

Figueira da Foz, ____/____/____

Assinatura

(*) Nome do Requerente

(**) Designação da obra

(***) Rua, n.º porta, localidade e freguesia