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 ___/___/_____, com NIF (**) _____, 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
(**) Número de Identificação Fiscal
(***) Designação da obra
(****) Rua, n.º porta, localidade e freguesia