



REQUERIMENTO

Pedido de Declaração

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

CC/ BI Data validade

Código de Cliente n.º NIF

Telefone/ Telemóvel E-mail

Morada do Local

Código Postal - Localidade

Freguesia Concelho

MORADA PARA CORRESPONDÊNCIA

Nome

Morada N.º Polícia Andar

Código Postal - Localidade

Concelho de E-mail

VEM REQUERER À ÁGUAS DO NORTE

EMISSÃO DE DECLARAÇÃO

TIPO DE SERVIÇO

Abastecimento de Água + Saneamento de Águas Residuais Abastecimento de Água

Saneamento de Águas Residuais Outros Especifique

Entidade a quem se dirige a declaração

Motivo

INSTRUÇÕES PARA ENVIO/ ENTREGA

- Envio por correio: Águas do Norte, S.A. - Rua Dr. Roberto Carvalho n.º 78 e 90, 4810-284 Guimarães, ao cuidado de Direção de Sistemas Municipais;
- Envio por e-mail: cliente.adnorte@adp.pt;
- Entrega numa das lojas de atendimento a clientes da Águas do Norte.

, de de

(assinatura do requerente)