



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Castro Verde

STA - ÁGUAS - Modelo 6 Pedido de Alteração de Regime de Consumo de Água

**Identificação do
Município**

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Nº B.I.: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____ Arq. Identificação: _____
Nº Contribuinte: _____

Objecto do Requerimento

Vem por este meio requerer a Vossa Ex.^a que se digne a autorizar a mudança do seu consumo de água do regime _____ para o regime _____ referente à sua habitação na referida morada.

Pede deferimento,
O Requerente

Castro Verde, ____ de _____ de _____

**A Preencher pelos
Serviços**

Entrada:
Entrada Nº: _____
Requerimento: _____
Funcionário: _____

Informação dos Serviços: