

Pedido de Limpeza de Fossa Sética

Ex. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mêda

Nome _____

NIF nº _____ B.I./C.C. _____ Válido até ____/____/____

Morada/Sede _____

Código Postal _____ / _____ Localidade _____

Freguesia _____ Telf./Tlm. _____

e-mail _____ @ _____

Vem requerer a V^a. Ex.^a se digne mandar efetuar a limpeza da fossa sética, da sua moradia/ _____ sita _____

na Freguesia de _____ Concelho de Meda.

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo.

O/A titular dos dados declara prestar o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Área _____ N^o Consumidor _____

Obs. Há lugar ao pagamento da respetiva taxa, de acordo com a tabela de taxas e preços em vigor

A preencher pelos Serviços:

Pago através da Fatura nº _____, de ____/____/____, no valor de _____ €

Pede Deferimento,

Mêda, ____ de _____ de _____

O Requerente,