

A preencher pelos serviços	CLIENTE N.º	
	DATA:	
	REQUISIÇÃO N.º	
	A FUNCIONÁRIA	

EXMO SENHOR

PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
DA PENAFIEL VERDE, EM

IDENTIFICAÇÃO do CLIENTE:

CONTRIBUINTE ou P. COLECTIVA N.º:

C.CIDADÃO N.º

NOME ou DENOMINAÇÃO SOCIAL:

DOMICILIO / SEDE CONVENCIONADO:

CÓDIGO POSTAL: —

FAX:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

LOCAL da INSTALAÇÃO:

NOME ou DENOMINAÇÃO:

LOCAL da INSTALAÇÃO:

FREGUESIA da INSTALAÇÃO:

CONCELHO: **PENAFIEL**

INFORMAÇÃO dos SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS:

ZONA da INSTALAÇÃO:

ROTEIRO:

TIPO de CONSUMO:

N.º DO CONTADOR:

MARCA:

DIMAMETRO:

DATA e ASSINATURA do CLIENTE:

Declaro, sob compromisso de honra, que:

- a) As declarações por mim produzidas correspondem à verdade.
- b) Assumo todas as responsabilidades inerentes à prestação das mesmas no âmbito do presente contrato.
- c) Tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações implica a participação para efeitos de procedimento criminal.

PENAFIEL,

O Cliente ou representante:

ASSINATURA do PRESTADOR dos SERVIÇOS:

Proceda-se em conformidade com o solicitado, depois de observadas as respetivas disposições legais e regulamentares em vigor.

O Presidente do Conselho de Administração

Vitorino Ferreira, Eng.º