

Exmo. Senhor Presidente do Conselho de Administração da Águas do Porto, E.M.

Requerimento de Serviços Técnicos DTAR (Drenagem e Tratamento de Águas Residuais)

1. Local: _____
_____**2. Requerente**Nome/Designação (a) _____

Morada (Domicílio/Sede) _____

Freguesia/União _____ ; Código Postal _____ - _____ ; Localidade _____

Na qualidade de (b) _____ ; N.º Cliente _____

N.º de Identificação Civil _____ válido até ____ / ____ / ____ ; NIF/NIPC (requerente) _____

(a) Em caso de pessoa coletiva, completar o preenchimento com os dados do campo 3

(b) *Proprietário, usufrutuário, arrendatário (mediante apresentação de autorização do proprietário/contrato), administrador de condomínio ou outros (especificar)***3. Representante**

Representado por _____

BI/CC n.º _____, válido até ____ / ____ / ____ pelo Arquivo Identificação _____

4. Comunicações (requerente/representante)

Endereço eletrónico _____ ; Telefone/telemóvel _____

Autoriza o envio de notificações/comunicações para o endereço eletrónico indicado: Sim NãoAutoriza ser contactado por telefone: Sim Não**5. Tipo de Pedido** (Relativo a Redes públicas/prediais de drenagem de águas residuais domésticas)**5.1.** Vem requerer a **ligação à rede pública** de **Águas Residuais Domésticas** (c)Por motivo de: **Ligação independente** **Prédio não ligado** **Outro** (especificar) _____

Deve apresentar fotocópia de um dos documentos abaixo identificados:

 Caderneta predial Certidão do registo predial Registo da propriedade horizontal**5.2.** Vem requerer a verificação técnica da rede predial de **Águas Residuais Domésticas** (d)Por motivo de: **Problemas na rede de drenagem / insalubridade na rede predial** **Aferir sobre a situação da rede de drenagem do prédio** **Outro** (especificar) _____
_____(c) De acordo com o tarifário em vigor da Águas do Porto, EM e disponível em www.aguasdoporto.pt.**5.3.** **Outro** (especificar) _____



Exmo. Senhor Presidente do Conselho de Administração da Águas do Porto, E.M.

Large empty area with horizontal lines for writing the request.

O requerimento deverá ser preenchido integralmente, de forma legível e sem abreviaturas.

Os dados pessoais constantes do presente formulário são necessários para analisar, instruir e responder os seus pedidos, informar sobre assuntos relacionados com os serviços prestados e para fins estatísticos. Para mais informações, consulte a nossa política de privacidade em www.aguasdoporto.pt;

Porto, ___/___/_____ Assinatura ^(e) _____

(e) Se representante, deverá juntar documento habilitante (Cópia da Certidão Comercial Permanente, ou código de acesso), ou reconhecer a qualidade e poderes para representar.