

REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE CONTRATO - COVID19

Exmo. Senhor
Diretor Delegado de Administração dos SMAS de Leiria

(Nome) _____,
portador do BI/Cartão de Cidadão n.º _____, NIF _____, na qualidade de:

☐ representante legal (indicar o cargo) _____
da empresa _____, titular do Contrato de Fornecimento e Recolha

☐ titular do Contrato de Fornecimento e Recolha

vem, por este meio, requerer a V. Exa conceder, a reativação do Contrato de Fornecimento e Recolha de Águas e o restabelecimento do fornecimento de água, no âmbito das medidas extraordinárias COVID19.

Dados do Contrato

N.º de cliente _____ N.º de instalação (CIL) _____
NIF _____ Leitura atual do contador _____ m³

Data ____/____/____

Assinatura _____

Nota 1: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Nota 2: Este impresso pode ser assinado digitalmente ou acompanhado de cópia digitalizada ou fotografia do Cartão de Cidadão, permitindo assim confirmar a identidade do requerente.



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE LEIRIA

Rua da Cooperativa N.º 65 C - S. Romão - 2410-256 LEIRIA

Número de Identificação Fiscal: 680 017 550

Geral 244 817 300 • Avarias 800 202 252 • Leituras 800 500 007 • geral@smas-leiria.pt • www.smas-leiria.pt

SMAS de Leiria
– a cuidar da sua água!