



À ÁGUAS DA FIGUEIRA S.A
A/C: DIRETOR GERAL
RUA DR. MENDES PINHEIRO

Nome (*) _____
titular do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade n.º _____, emitido por
_____, em ___/___/_____, residente em _____,
n.º telefone _____, vem requerer a aprovação dos projetos de abastecimento de
água e de águas residuais domésticas, referentes à obra (**) _____,
a construir em (***) _____,
com o processo na Câmara Municipal da Figueira da Foz registado com n.º _____.

Figueira da Foz, ___/___/_____

Assinatura

(*) Nome do Requerente

(**) Designação da obra

(***) Rua, n.º porta, localidade e freguesia