

**REGISTO DE ENTRADA**

N.º \_\_\_\_\_ Liv.º \_\_\_\_\_

Proc.º N.º \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

O Funcionário,

**INFORMAÇÃO**

O Técnico,

**DESPACHO**

O Vereador,

Ex.º Senhor Presidente da  
Câmara Municipal de Alijó

ASSUNTO: **ALTERAÇÃO DE CONTA DO PAGAMENTO DE ÁGUA**  
ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

Página |  
1 de 1

\_\_\_\_\_(1), \_\_\_\_\_(2),  
Residência \_\_\_\_\_(3),  
nº \_\_\_\_\_(4), na Localidade \_\_\_\_\_(5), Freguesia de \_\_\_\_\_(6) e  
Concelho de \_\_\_\_\_(7), Código Postal \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_(8), portador do Cartão de  
Cidadão. nº \_\_\_\_\_(9), com a validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(10), Número de Identificação  
Fiscal nº \_\_\_\_\_(11), consumidor nº \_\_\_\_\_(12), vem solicitar a V. Ex.ª se digne  
mandar cancelar o NIB \_\_\_\_\_(13), utilizado para pagamento por  
transferência bancária do consumo de água, passando a apresentar o novo NIB  
\_\_\_\_\_(14), da habitação sita  
\_\_\_\_\_(15).

Para o efeito junto fotocópia:

- Cartão de Cidadão;  
 Recibo do consumo de água;  
 Autorização de Pagamentos Periódicos (Fornecido pela Entidade Bancária);  
 Outro: \_\_\_\_\_

Pede deferimento

Alijó, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O REQUERENTE

Contactos do Requerente:

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(1) Nome completo, ou Identificação da pessoa colectiva, se for o caso. Com identificação do seu representante, indicando a respectiva qualidade. (2) Estado Civil. (3) No largo, rua, etc. (4) Número da Porta. (5) Localidade do Requerente. (6) Freguesia do Requerente. (7) Concelho do Requerente. (8) Identificação do Código Postal. (9) Número do Cartão de Cidadão. (10) Validade do Cartão de Cidadão. (11) Número de Identificação Fiscal. (12) Número do Consumidor. (13) NIB Antigo. (14) Novo NIB. (15) Morada da Habitação.