

SGD N° _____
Data ___/___/___



Exma. Sra.
Presidente da Câmara Municipal de
Silves

REQUERENTE

Nome _____,
Contribuinte n° _____, residente em _____
_____, Código Postal _____ - _____,
(localidade) _____ e-mail _____,
contacto _____, vem na qualidade de _____.

OBJECTO DO PEDIDO

Vem muito respeitosamente requerer a V. Exa.,

Autorização para descarga de efluentes armazenados em sistema estanque, referente ao prédio _____ com o registo _____, sito em _____, freguesia de _____, Proc° Obras _____ / _____.

Informação sobre se o local sito em _____, freguesia de _____, é servido por rede pública de águas.

Pede deferimento,

O requerente

Silves, ___/___/___ _____