MUNICÍPIO DE PORTO DE MÓS

Centro de Atendimento - Água e Saneamento

Entrada N.º _____

Data de Entrada _____/_____/_____

Assunto: ***Desistência de Consumo***

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome _____

Morada: Rua _____ n.º ____ Localidade _____

NIF: _____

Área	Consumidor	Arruamento	Contador n.º

Declaro que desejo deixar de ser consumidor de água a partir do dia ____/____/_____ por motivo de _____, passa a residir em _____.

O Consumidor,

_____

Obs:_____.

Liquidação total de consumos pela GR___ / _____, de ____/____/_____, no valor de_____€.

☐ Verifiquei não existir débito pendente

O Funcionário

_____

Serviços

Mod. **4**