



Águas de Santarém

Pça Visconde Serra do Pilar, Aptd 337, 2001-904 SANTARÉM
Tel.: 243 305 050 - Fax: 243 305051 - Pessoa Colectiva N.º: 508 114 381

RESCISÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA

NÚMERO DE CONSUMIDOR

CÓDIGO GEOGRÁFICO

LEITURA ACTUAL

CÓDIGO ARRUAMENTO

O Títular _____

com Instalação na Rua / Lugar _____

N.º _____ andar _____ Freguesia _____

Deseja deixar de consumir na referida instalação a partir de _____ / _____ / _____

solicitando, assim, a regularização de contas com a Águas de Santarém, e se caso disso, lhe seja devolvida a caução constituída.

ENDEREÇO PARA CONTACTOS

Rua _____ N.º _____

Andar _____ Lugar _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____

Santarém, _____ de _____ de _____

O Consumidor

B.I. N.º _____ Arq. _____ / _____ / _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Foram pagos todos os recibos

Não foram pagos os recibos abaixo indicados:^{a)}

O Funcionário

a) Indicar os meses a que correspondem os recibos e o valor total dos mesmos.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ano

Mês

Dia