



AIN TAR

Associação De Municípios Para O Sistema Intermunicipal De Águas Residuais
Carregal Do Sal | Santa Comba Dão | Tábua | Tondela

Petições Diversas

Registo n.º:		
Processo n.º:		
Registado em:		

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Direção da AINTAR

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade
		<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º:	Válido até:		
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de: *		<input type="checkbox"/> Arrendatário(a)	<input type="checkbox"/> Comodatário(a)
		<input type="checkbox"/> Usufrutuário(a)	<input type="checkbox"/> Outra:
		<input type="checkbox"/> Proprietário(a)	<input type="checkbox"/> Superficiário(a)

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade
		<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º:	Válido até:		
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:		<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor(a) de Negócios
		<input type="checkbox"/> Outra:	<input type="checkbox"/> Mandatário(a)



NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)		<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	
		<input type="checkbox"/> Telefone	
		<input type="checkbox"/> Fax	
		<input type="checkbox"/> E-mail	
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		<input type="checkbox"/> Requerente	
		<input type="checkbox"/> Representante	
		<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa., e referente ao prédio abaixo descrito:			
Rua/praça		N.º	Lote
Código Postal	Freguesia	Concelho	
Licença de Utilização / Licença de Construção N.º			
Tem contrato com as "Águas do Planalto"?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<u>Se sim</u> , indique o número

O seguinte serviço:

DESCRIÇÃO

<input type="checkbox"/> Informação sobre o sistema público de saneamento em plantas de localização	(1) e (2)
<input type="checkbox"/> Análise de projetos de sistemas prediais de saneamento	
<input type="checkbox"/> Análise de projetos dos sistemas públicos de saneamento em virtude de obrigação legal, designadamente operações de loteamento, empreendimentos imobiliários que apresentem impacto semelhante a loteamento ou criem novos espaços públicos a infraestruturas	
<input type="checkbox"/> Execução de ramal de saneamento	
<input type="checkbox"/> Realização de vistorias ou ensaios de sistemas prediais de saneamento	
<input type="checkbox"/> Instalação de medidor de caudal, quando haja lugar à mesma nos termos previstos no Regulamento de Relações Comerciais, e sua substituição	
<input type="checkbox"/> Leitura extraordinária de caudais rejeitados	
<input type="checkbox"/> Verificação extraordinária de medidor de caudal	
<input type="checkbox"/> Desobstrução de sistemas prediais e domiciliários de saneamento	
<input type="checkbox"/> Deslocação ao local por motivo imputável ao utente	
<input type="checkbox"/> Fiscalizações e inspeções para verificação das correções a anomalias detetadas nos sistemas da responsabilidade do utente	(2) ou (3)
<input type="checkbox"/> Limpeza de fossas sépticas	
<input type="checkbox"/> Reclamação (preencher nas Observações)	
<input type="checkbox"/> Ocorrência (preencher nas Observações)	
<input type="checkbox"/> Outro (preencher nas Observações)	



OBSERVAÇÕES

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Requerente – Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
Representante – Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
Caderneta matricial (1);
Última fatura referente ao abastecimento de água (2);
Comprovativo de morada (nos casos em que o prédio não seja servido por rede pública de abastecimento de água) (3)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Em cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados, a AINTAR assegura a proteção dos dados pessoais recebidos, cujo uso se destina exclusivamente à prestação dos serviços anteriormente assegurados pela Autarquia e que agora são da competência da AINTAR, garantindo a confidencialidade, integridade, disponibilidade e resiliência permanentes dos sistemas e dos serviços de tratamento dos mesmos dados.
2. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

_____ / _____ / _____

O (A) Requerente / O (A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)