



ARM - Águas e Resíduos
da Madeira, S.A.

PEDIDO DE SERVIÇO - ÁGUA POTÁVEL

CONCELHO: _____

Nº Cliente _____

Nº Instalação _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE *(preencher com MAIÚSCULAS)*

Nome _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Localidade _____ NIF _____

Telemóvel _____ Telefone _____ E-mail _____

Legitimidade do requerente: Proprietário Procurador Arrendatário Outro _____

2. LOCAL DA LIGAÇÃO *(preencher com MAIÚSCULAS)*

Morada _____

Cód. Postal _____ Localidade _____

3. MOTIVO DO SERVIÇO *(preencher com MAIÚSCULAS)*

- Verificação do contador
 Verificação do ramal de água potável
 Mudança de local do contador
 Outro _____

Observações:

DATA _____ ASSINATURA _____

A preencher pelos serviços da ARM

O acesso à morada indicada permite a deslocação de viaturas do tipo: Pesado Ligeiro

O serviço foi marcado para o seguinte período:

Entre dia _____ hora _____ e dia _____ hora _____

Observações: