



MUNICÍPIO DE VILA VERDE

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Verde

Vila Verde
Município

DECLARAÇÃO – RECOLHA MÓVEL SANEAMENTO

Entidade

Nome/designação:

Domicílio/sede:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: Validade: NIF:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

- Representado por entidade(s) identificada(s) em anexo
- Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico

Declaração

- O local permite o acesso ao veículo de recolha;
- A fossa encontra-se com pelo menos 75% da capacidade no momento do pedido de recolha;
- Autorizo a realização de vistoria técnica;
- Não existem ligações indevidas (águas pluviais, industriais ou agropecuárias);
- Comprometo-me à celebração de contrato para abastecimento de água do Município de Vila Verde, caso a infraestrutura esteja disponível no local;
- O imóvel não dispõe de ligação à rede pública de saneamento, ou dispondo de rede não é exigível a sua desativação;
- Comprometo-me a cumprir as normas em vigor.

Assinatura

Vila Verde, _____ de _____ de _____

O/A requerente

BI/CC: _____

Validade: _____

Dados a preencher pelo signatário, conforme o Decreto-Lei n. 250/96, de 24 de dezembro