



Atendimento Personalizado Água e Saneamento

(nº _____ SM)

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

(nome) _____ com

morada na (Rua, Avª) _____

(nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____ com o telefone / telemóvel nº

_____, e-mail _____

Vem apresentar reclamação relativa a água e saneamento no seguinte local:

morada na (Rua, Avª) _____

(nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____

Assunto: Abastecimento / Ruturas de água Desvio de tampas Esgoto doméstico Facturas Outros

Descrição -

Pede deferimento

Sintra, ____ de _____ de 20 ____

O Reclamante,

.....

A preencher pelo Serviço:

Via: Correio Correio eletrónico Fax Presencial Telefone **Insistência:** Não Sim nº SM _____

IMP.PS.01.682.04

