



MUNICÍPIO DE ANSIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

MUDANÇA DE CONTADORES

Data: ____/____/____

Origem

Destino

Divisão: _____

Funcionário: _____

Funcionário: _____

DADOS DO CONSUMIDOR

Nome: _____

Morada: _____

Contador N.º _____ Área _____ Roteiro _____

Motivo _____

Entrega ao Canalizador em ____/____/____ Assinatura _____

DADOS DA MUDANÇA

Contador Substituído N.º _____ Leitura _____ Marca _____

Contador Colocado N.º _____ Leitura _____ Marca _____

Data da Mudança ____/____/____

Canalizador _____

SERVIÇO DE ÁGUAS

Entrada no Programa de Águas em: ____/____/____

Assinatura: _____

Observações: _____
