



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)