

RESCISÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS

Nome _____

contribuinte n.º _____, bilhete de identidade/passaporte n.º _____, com residência/sede em

_____ n.º/andar/lote _____, localidade de

_____, freguesia de _____,

concelho de Azambuja código postal _____ - _____,

telefone _____, telemóvel _____, fax _____,

E-mail _____, com n.º de cliente _____

solicita às Águas da Azambuja que seja rescindido o contrato de abastecimento de água.

Informo que a leitura do contador nesta data é de _____ m³.

Morada para facturação

Morada indicada pelo requerente para o fornecimento de água

Outra morada

Local _____

Localidade _____, Freguesia _____

Concelho _____, Código Postal _____ - _____.

Azambuja, ____ / ____ / _____

Assinatura (s) _____

(B.I. n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____, pelo Arquivo de _____)

(B.I. n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____, pelo Arquivo de _____)