



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO
MUNICÍPIO DE MONTIJO

Pedido de Despejo de Fossa

(A preencher pelo município)

Nome _____

Cliente n.º _____ Não Cliente NIF _____

Morada a que se refere o pedido: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Tlf/Tlm _____ / _____ Email _____

Data do último despejo: ___ / ___ / _____

Volume de águas residuais a recolher: _____ m³

Número de pessoas que habitam na morada: _____

Tipo de Fossa: Fossa séptica
 Fossa séptica com tratamento secundário
 Reservatório estanque
 Outro: _____

Montijo, ___ de _____ de _____

(Assinatura)

(A preencher pelos SMAS)

Existência de dívidas: SIM NÃO

Existência de consumo de água da rede: SIM _____ m³ (média dos últimos 3 meses)
 NÃO

O (A) Funcionário(a) dos SMAS
