

PEDIDO DE VISTORIA

Factura nº: _____ Data: ____/____/____ Valor: _____

Processo da CMS nº _____ Processo SMAS (Traçado) nº _____

Prédio Sito: _____ Freguesia: _____

Proprietário: _____

Residência: _____

Contacto Req.^{te}/obra: _____

a) Edifício Habitacional N° de Fogos: _____

b) Outros Edifícios

Com declaração do Técnico responsável pela obra

Localização e caixa/bateria de contador

Captação própria Separação de redes

Ligação à rede de águas residuais domésticas

Ligação à rede de águas residuais pluviais

Orgãos de pré-tratamento

Sem declaração do Técnico responsável pela obra

Rede de Águas Frias e Quentes

Rede de Águas Residuais Domésticas/Pluviais

Vistorias das canalizações internas

Vistorias das canalizações internas

Localização e caixa/bateria de contador

Ligação à rede de águas residuais domésticas

Captação própria

Ligação à rede de águas residuais pluviais

Separação de redes

Orgãos de pré-tratamento

O Técnico responsável pela obra nº _____

Sintra: ____/____/____ _____

Assinatura

Vistoria marcada para o dia ____/____/____ às ____ horas. (a marcar pelo técnico dos SMAS)

Parecer dos SMAS

O Técnico Responsável pela Vistoria

Sintra: ____/____/____ _____