

VISTORIA FINAL DAS REDES DE ÁGUAS, SANEAMENTO E RU

Registo Nº

REDE <input type="checkbox"/> Urbanização <input type="checkbox"/> Predial	Proprietário: _____
	Local prédio: _____
TIPO CONSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> Construção nova <input type="checkbox"/> Reparação <input type="checkbox"/> Ampliação	Localidade: _____ Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Contribuinte nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Alvará de Licença de Construção nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> de <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Nº frações a vistoriar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Técnico responsável pela instalação de água: _____
	Técnico responsável pela instalação de saneamento: _____
	Técnico responsável pelo plano de gestão de resíduos da obra/sistema de deposição: _____

Requisito a vistoria das instalações das redes internas de água e/ou saneamento e rsu, acima citadas.

Assinatura _____ Data:

Na qualidade de: _____ C.C. nº do até:

DESPACHOS:

À D.A.S. para efetuar e trazer a despacho. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O Diretor-geral, _____ (João Rosa)	ÁGUA Não Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Sem ramal domiciliário <input type="checkbox"/> Com ramal domiciliário <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O Técnico, _____ Tomei conhecimento. O representante do dono da obra, _____ (assinatura) _____ (nome legível)	SANEAMENTO Não Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Sem ramal domiciliário <input type="checkbox"/> Com ramal domiciliário <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O Técnico, _____ Tomei conhecimento. O representante do dono da obra, _____ (assinatura) _____ (nome legível)	RU Não Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Plano de gestão <input type="checkbox"/> Infra-estruturas <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O Técnico, _____ Tomei conhecimento. O representante do dono da obra, _____ (assinatura) _____ (nome legível)
---	---	---	--

Observações: _____

Proceda-se em conformidade.

 O Diretor-geral,

 (João Rosa)

A PREENCHER PELA EMARP

REDE DE ÁGUA Guia de Receita nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REDE DE SANEAMENTO Guia de Receita nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
RU Guia de Receita nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

EMARP - IMP. DAS. 007.01