

Registo N.º

REDE <input type="checkbox"/> Urbanização <input type="checkbox"/> Predial	Proprietário: _____ Local prédio: _____ Localidade: _____ Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/>		
TIPO CONSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> Construção nova <input type="checkbox"/> Reparação <input type="checkbox"/> Ampliação	Contribuinte n.º <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"/> <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"/> Alvará de Licença de Construção n.º <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> de <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N.º frações a vistoriar <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 ru, acima citadas.

Assinatura _____ Data:

Na qualidade de: _____ C.C. n.º 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"/> O Diretor-geral, _____ (Pedro J. Romão dos Reis)	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. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O Diretor-geral, _____ (Pedro J. Romão dos Reis)
--------------------------------------	--

A PREENCHER PELA EMARP

REDE DE ÁGUA Guia de Receita n.º <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço n.º <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REDE DE SANEAMENTO Guia de Receita n.º <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço n.º <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
RU Guia de Receita n.º <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros: _____ € Ordem Serviço n.º <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	