



ÁGUAS
DE VISEU

C.M.V.
**SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS
DE ÁGUA E SANEAMENTO DE VISEU**
Telf. 232 470 670

PAGAMENTO DE FATURAS DE ÁGUA EM SISTEMA DE PAGAMENTO MULTICANAL

Nome: _____ Cont. Nº _____

Local da Instalação: _____

Sítio ou Lugar: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

O Cliente nº _____, com a área _____ e arruamento _____, solicita que as faturas do consumo de água, correspondentes à instalação acima identificada, sejam enviadas para pagamento para a morada de faturação através do modo de pagamento em sistema multicanal, ficando ciente de que este pedido apenas se refletirá na fatura a emitir no mês seguinte ao da entrada do mesmo, devendo o seu pagamento ser efetuado até ao dia 10 do segundo mês.

Pede Deferimento

Viseu, ____ de _____ de _____

O Cliente,

(Assinatura conforme cartão do cidadão)

Recebi, _____ em ____ / ____ / ____