

Nome _____,
profissão _____, titular do Bilhete de Identidade n.º _____,
emitido por _____, em ___/___/___, Contribuinte n.º _____,
residente em (*) _____,
n.º telefone _____, inscrito (**) _____,
com o número (***) _____, declara assumir inteira e total responsabilidade pela
execução das Redes de Distribuição de Água e Drenagem de Águas Residuais Domésticas do Loteamento
/ Urbanização sito em (*) _____.

Setúbal, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

(*) Rua, n.º, andar, localidade, código-postal

(**) Inscrito na respectiva associação (indicar qual)

(***) Indicar o n.º de inscrição na respectiva associação