



Vila Franca de Xira

**MUNICIPIO DE VILA FRANCA DE XIRA**

NIPG: \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aos  
Serviços Municipalizados de Água e Saneamento,  
**VILA FRANCA DE XIRA**

Nome: \_\_\_\_\_,

Morada \_\_\_\_\_,

Freguesia de \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_,

vem solicitar que seja efectuada a análise de água a seguir indicada:

**1. LOCAL:**

\_\_\_\_\_

**2. CAPTAÇÃO:**

- Piscina
- Furo
- Poço
- Outros

**3. TIPO DE ANÁLISE:**

- Química
- Bacteriológica

O requerente,

\_\_\_\_\_



Vila Franca de Xira

**MUNICIPIO DE VILA FRANCA DE XIRA**

Fatura nº \_\_\_\_\_

Valor \_\_\_\_\_ €

Pago em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A(O) funcionária(o),**

\_\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL