

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

**ÁGUA**

**Desligação Nº** \_\_\_\_\_

**Cliente** \_\_\_\_\_

**Área** \_\_\_\_\_

**Arruamento** \_\_\_\_\_

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

Contribuinte Nº \_\_\_\_\_

Morada / Local da Instalação: \_\_\_\_\_

Sítio ou Lugar: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Pretende a desligação de água na instalação acima referenciada.

**Motivo da rescisão:** \_\_\_\_\_

Viseu, \_\_\_\_\_

**ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA**

Envio de correspondência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sítio ou Lugar: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

O Cliente

\_\_\_\_\_

Registado por \_\_\_\_\_

**Aviso:** Informa-se que depois deste pedido de desligação, será emitida uma Fatura, estando sujeita a retificação em conformidade com a leitura final do contador.