

PEDIDO DE CESSAÇÃO DE CONTRATO

Contrato nº :

Área: Número: Código Consumidor:

CLIENTE / INSTALAÇÃO	Nome : _____ NIF/NIPC: _____
	Morada: _____
	Freguesia: _____ Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> _____
	Contactos: _____
	E-mail: _____
	Motivo da desligação: _____

MORADA PARA A ÚLTIMA FACTURA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	<input type="checkbox"/> Morada de Facturação Mensal (Cobrança)
	<input type="checkbox"/> Outra Morada: _____
	Localidade: _____ Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> _____

LEITURA DO CONTADOR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	Última Leitura: _____ m ³	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--------------------------------------	--

A leitura apresentada é confirmada pelo canalizador no acto de retirada do contador. No caso de não coincidir com a leitura apresentada pelo cliente, prevalece a leitura efectuada pelos serviços da Tavraverde.

Observações:

Declaro que pretendo que seja cessado o contrato de prestação de serviços referente à instalação acima mencionada, responsabilizando-me pelo pagamento de todas as tarifas inerentes ao mesmo contrato até à data de cessação do mesmo.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que:

- a. As declarações por mim produzidas, correspondem à verdade;
- b. Assumo todas as responsabilidades inerentes à prestação das mesmas no âmbito do presente contrato
- c. Tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações implicará a participação às entidades competentes para efeitos de procedimento penal.

_____ Data:

(Assinatura conforme documento de identificação)

Documento de Identificação: B.I. C.C. Passaporte Título Residência Nº

Na qualidade de: _____

A PREENCHER PELA TAVIRAVERDE, EM

Observações: _____ Ordem de Serviço-Contadores n.º _____	O/A Colaborador/a _____ Data: ____-____-____
--	---