

## PEDIDO DE RAMAL DE LIGAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_,  
NIF. \_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_,  
Morador na rua \_\_\_\_\_ Nº / Andar \_\_\_\_\_,  
Código Postal \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_,  
**vem requerer a execução de ramal de ligação**, para a rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_,  
com o nº de instalação do serviço (caso exista) \_\_\_\_\_, **com as seguintes características:**

**Diâmetro do ramal pretendido** (riscar o que não interessa e descrever a função da ligação):

Ramal 1 \_\_\_\_\_ (mm) água/saneamento doméstico/pluvial \_\_\_\_\_

Ramal 2 \_\_\_\_\_ (mm) água/saneamento doméstico/pluvial \_\_\_\_\_

Ramal 3 \_\_\_\_\_ (mm) água/saneamento doméstico/pluvial \_\_\_\_\_

Ramal 4 \_\_\_\_\_ (mm) água/saneamento doméstico/pluvial \_\_\_\_\_

**Causa e usos** (marcar com X todos os casos que se apliquem):

Remodelação da rede predial  Remodelação do edifício  Primeira ligação ao serviço público   
Uso doméstico e similares  Rega  Indústria  Ligação provisória  Ligação definitiva

**Caraterização da atual rede predial** (descrever sumariamente):

Atualmente o local tem captação própria de água (ou poço)? \_\_\_\_\_

Atualmente a edificação tem fossa de saneamento? \_\_\_\_\_ Quantas vezes por ano é despejada a fossa? \_\_\_\_\_

Atualmente a edificação tem rede predial pluvial? \_\_\_\_\_

O requerente confirma que a rede predial se encontra nas condições adequadas para proceder à ligação solicitada, de acordo com a legislação em vigor e com o **Regulamento Municipal do Abastecimento de Água e da Drenagem de Águas Residuais do Barreiro**, disponível para consulta nas instalações do Município e no respetivo sítio da internet.

Barreiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

Em anexo ao requerimento, o interessado deve entregar **Planta ou Esquema em A4** com a implantação do lote/edifício e o traçado da rede predial a ligar, conforme consta da situação atual (incluir localização da(s) caixa(s) de contador ou tubo(s) a ligar à rede pública).

### A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL DO BARREIRO

Ordem de trabalho n.º \_\_\_\_\_

O serviço receptor \_\_\_\_\_

Verificação do Doc. Ident. do Requerente \_\_\_\_\_