

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
NOME: _____	CLIENTE Nº _____
MORADA DA FOSSA: _____	TELEFONE: _____
ACESSO À FOSSA PERMITE ENTRADA DE:	ENTIDADE Nº _____
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camião <input type="checkbox"/></li> <li>• Trator <input type="checkbox"/></li> </ul>	e.mail _____
	NIF: _____
TIPO DE REQUERENTE:	REDE DE SANEAMENTO A MENOS DE 20 METROS:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doméstico <input type="checkbox"/></li> <li>• Industrial <input type="checkbox"/></li> <li>• Outro <input type="checkbox"/></li> <li>• Qual? _____</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim <input type="checkbox"/></li> <li>• Não <input type="checkbox"/></li> </ul>
Se o requerente é Comercial/Industrial, anexar boletim analítico e autorização de descarga emitida pelos serviços da Direção de Produção e Tratamento.	Se SIM, foi solicitada:
VOLUME DA FOSSA: _____ m <sup>3</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ligação <input type="checkbox"/></li> <li>• Isenção de ligação <input type="checkbox"/></li> </ul>
Assinatura Requerente: _____	Data: _____
IDENTIFICAÇÃO DO TRANSPORTADOR	
EMPRESA: _____ ALVARÁ Nº: _____	
MOTORISTA: _____	MATRÍCULA VIATURA: _____
IDENTIFICAÇÃO DA ETAR DE DESTINO (a preencher na ETAR)	
ETAR: _____	
CONTROLO pH: _____ (se o valor de controlo for inferior a 5,5 ou superior a 9,5, não permitir a descarga e informar de imediato o Responsável de Operação);	
Volume descarregado: _____ m <sup>3</sup>	
Assinatura Colaborador da ETAR: _____	Data: _____