

RECOLHA, TRANSPORTE E DESCARGAS DE FOSSAS SÉTICAS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
NOME:	CLIENTE Nº
MORADA DA FOSSA: ACESSO À FOSSA PERMITE ENTRADA DE: Camião Trator	ENTIDADE Nº e.mail NIF:
TIPO DE REQUERENTE: Doméstico Industrial Outro Qual? Se o requerente é Comercial/Industrial, anexar boletim analít autorização de descarga emitida pelos serviços da Direção de Tratamento. VOLUME DA FOSSA:m³	
Assinatura Requerente:	Data:
IDENTIFICAÇÃO DO TRANSPORTADOR	
EMPRESA:	ALVARÁ Nº:
MOTORISTA: M	ATRÍCULA VIATURA:
IDENTIFICAÇÃO DA ETAR DE DESTINO (a preencher na ETAR)	
ETAR: (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 ³	
Assinatura Colaborador da ETAR:	Data: