

PEDIDO DE ADESÃO À FATURAÇÃO BIMESTRAL

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome

CC/ BI NIF

Código de Cliente n.º Código Local n.º

Telefone/ Telemóvel E-mail

Morada

Código Postal - Localidade

Freguesia Concelho

PEDIDO DE ADESÃO

O cliente vem requerer que a faturação dos serviços prestados pela AdRA seja efetuada com periodicidade bimestral.

Pede deferimento,

, de de

(assinatura do cliente)

INSTRUÇÕES PARA ENVIO/ ENTREGA

1. Envio por correio: AdRA - Águas da Região de Aveiro – Apartado 3144 EC Taboeira, 3801-101 • Travessa Rua da Paz, n.º 4, 3800-587 Cacia, Aveiro, ao cuidado da Direção de Clientes;
2. Envio por e-mail: adra@adp.pt
3. Entrega num dos balcões de atendimento a clientes da AdRA.