

Ex.ma Senhora Administradora dos

Serviços Municipalizados de Castelo Branco

Declaração

Para os devidos efeitos, _____,
residente em _____,
na localidade de _____, código postal _____ -
_____, declaro que, o meu agregado familiar é
composto pelos membros que indico em seguida:

Nome	N.º de Identificação (indique se BI ou CC)
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____

O(A) Consumidor(a),
