



SMAS - Serviços Municipalizados de Água e Saneamento da Maia

Sede: Rua do Dr. Carlos Felgueiras

4470-157 MAIA

NIF: 680 015 124

Apartado 1010, 4471-909 MAIA



Cancelamento de Contrato

Identificação do Cliente

Nome/Designação: _____

Morada/Sede _____

Localidade _____ Código postal _____

BI / CC _____

Telefone _____

Titular do contrato _____ Identificação do cliente _____

Nº do contador _____ Leitura _____

Marcação do levantamento do contador _____ **Com antecedência mínima de 15 dias**

Envio de correspondência

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

Observações

Maia, _____ de _____ de _____

O Cliente _____
(Conforme BI / CC)

SMAS da Maia _____