



PEDIDO DE Esvaziamento de Fossa

_____, cliente
n.º _____, com a instalação n.º _____ autorizo os S.M.A.S. Mafra a entrar na minha
propriedade localizada _____, para proceder ao
esvaziamento da fossa séptica situada na zona posterior / lateral / frontal ^(a) da habitação com o volume de
_____ m³. O acesso permite a utilização do camião / trator ^(a).

^(a) – Riscar o que não interessa.

O número de telefone de contacto para marcação do serviço é _____.

Notas:

1. No caso de o proprietário não estar presente, deve nomear um representante ou deixar a porta/portão destrancados de forma a permitir a entrada da viatura e trabalhadores dos S.M.A.S. Mafra.
2. O acesso à entrada da fossa séptica, bem como a sua envolvente, deverá estar livre de obstáculos.
3. Animais domésticos, quando existentes, deverão estar presos, não podendo aceder à área de ação dos trabalhadores dos S.M.A.S. Mafra.
4. **A tampa da fossa séptica deverá ser metálica, tipo saneamento com o diâmetro de 0,50m a 0,65 m. A abertura da tampa da fossa séptica para tampas do tipo não normalizado é da responsabilidade do utente.**
5. O não cumprimento de um dos pontos anteriores poderá implicar a não execução do trabalho no dia programado e o pagamento dos custos adicionais inerentes à deslocação.

_____, _____ de _____, de _____

O Requerente, _____

Pelos S.M.A.S. Mafra, _____

S.M.A.S Mafra

R. Constância Maria Rodrigues, n.º 19 - 2644-013 Mafra

Tel: 261 816 650 - Fax: 261 816 659

E-mail: geral@smas-mafra.pt