ÁGUAS DO ALTO MINHO
Grupo Águas de Portugal

RECLAMAÇÃO / SUGESTÃO

NIPG n.º_____

(a preencher pela AdAM)

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 _____

VEM REQUERER À ÁGUAS DO ALTO MINHO A ANÁLISE

Assunto: ☐ Sugestão/ Opinião

☐ Reclamação

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ , _____ de _____ de _____ _____

(assinatura do cliente)