ÁGUAS DO ALTO MINHO
Grupo Águas de Portugal

RECLAMAÇÃO / SUGESTÃO / PEDIDO DE INFORMAÇÃO

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 do Local de Consumo _____

Código Postal _____ - ____ Localidade _____

Freguesia_____ Concelho_____

VEM REQUERER À ÁGUAS DO ALTO MINHO A ANÁLISE

Assunto:
- ☐ Reclamação
- ☐ Sugestão
- ☐ Pedido de Informação

_____ , _____ de _____ de _____ _____

(assinatura do cliente)