



PEDIDO DE INFORMAÇÃO Nº. ____/____ (Ano)

CUR / COM	ORD
<input type="checkbox"/> Tarifas e Preços	<input type="checkbox"/> Leituras
<input type="checkbox"/> Faturação	<input type="checkbox"/> Visita Combinada
<input type="checkbox"/> Realização de contrato de fornecimento	<input type="checkbox"/> Serviços de Ligação às Redes
<input type="checkbox"/> Questões contratuais	<input type="checkbox"/> Questões Técnicas / Assistência Técnica
<input type="checkbox"/> Cobrança	<input type="checkbox"/> Estabelecimento / Restabelecimento de Ligação
<input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Outro: _____

CPE (Código do Ponto de Entrega)	
----------------------------------	--

Nome	
Morada	
Localidade	
Cód. Postal	
Contacto	

Assunto:

Data: ____/____/____ Hora: ____h____

Assinatura do Cliente

