



ARM - Águas e Resíduos
da Madeira, S.A.

SERVIÇO DE RECOLHA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

CONCELHO: _____

Nº Pedido _____

Data _____

Cliente doméstico da ARM Outro

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com MAIÚSCULAS)

Nome _____

Telemóvel/Telefone _____ NIF _____

Nº Cliente (se já for cliente) _____ Nº Instalação (se já for cliente) _____

Morada da recolha _____ Freguesia/Sítio _____

2. RESÍDUOS A RECOLHER

Monos / monstros:

Resíduos provenientes das habitações que, pelo seu volume, forma ou dimensões, não podem ser recolhidos pelos meios normais.

Móveis velhos REEE (Equipamentos Elétricos)
 Colchões Outros _____

Resíduos verdes:

Resíduos provenientes da limpeza e manutenção dos jardins ou hortas das habitações ou de outros espaços verdes de uso privado.

Aparas de jardim (relva, ervas, folhas) Palmeiras
 Troncos, ramos

Enviar Dep. Recolha Resíduos:

3. ANÁLISE DA RECOLHA

Monos / monstros:

Nº de volumes _____

Resíduos verdes:

Nº de cargas _____

Recolha prevista para dia _____ Hora _____

Estimativa de tempo a dispendir _____ Estimativa de custo _____

A morada corresponde a Moradia unifamiliar Condomínio/apartamento Outro _____

Acesso directo aos resíduos Sim Não

Responsável pela análise _____ Data _____

Observações:

4. EXECUÇÃO DA RECOLHA

Dia efetivo da recolha _____ Hora de início _____ Hora de fim _____

Observações:

ASS. FUNCIONÁRIO _____

ASS. CLIENTE _____