

**Pedido de informação**  
Quero saber mais sobre ligações à rede

**Requisição de ligação**  
Quero pedir uma ligação à rede e entrego documentação para o efeito

## Ligação à rede – Pequenos Consumos

Clientes Domésticos e Terciários com consumo anual inferior a 10.000 m<sup>3</sup>

### 1. Dados de contacto

Nome / Firma			
NIF/NIPC			
Morada			
Rua			
N.º de polícia			
Localidade			
Concelho		Código postal	-
Telefone		E-mail	
Tipo de pedido (assinale com X a situação aplicável)	Nova ligação (primeiro pedido de ligação à rede da instalação)		<input type="checkbox"/>
	Modificação (modificação de ramal já existente)		<input type="checkbox"/>
	Outro (descreva a natureza do pedido):		

campos de preenchimento obrigatório

### 2. Dados da instalação

Morada <sup>1</sup>			
Rua			
N.º de polícia			
Localidade			
Concelho		Código postal	-
Planta topográfica <sup>2</sup> (apenas no caso de requisição)	Anexe planta (pdf, jpeg ou tif) com a proposta de localização da Caixa de Corte Geral. Em alternativa, indique as coordenadas GPS e anexe uma fotografia digital do local.		

<sup>1</sup> preencher se morada é diferente da indicada nos 'Dados de contacto'

<sup>2</sup> campo de preenchimento obrigatório

### 3. Dados do edifício

Doméstico

Tipo de edifício	n.º de pisos	n.º de fogos	aquecimento central a gás
Moradia			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Edifício coletivo			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Edifício	Existente <input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Reabilitação <input type="checkbox"/>		

campos de preenchimento obrigatório

Pequeno terciário

Código Atividade Económica (CAE)	
Potência nominal dos equipamentos a gás (kW)	
Pressão de serviço (assinale com X a situação aplicável)	21 mbar <input type="checkbox"/> 300 mbar <input type="checkbox"/>
Aquecimento central a gás	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

campos de preenchimento obrigatório

#### Nota para requisição de ligação - antes da ligação deverá entregar\*:

- **Certificado de Inspeção** - documento original
- **Termo de Responsabilidade** - documento original
- **Projeto da instalação da rede interna de gás** - validado por uma Entidade Inspetora

\*assinale com X caso entregue os documentos referidos na data de entrega deste formulário.

### 4. Observações

Acrescente informações adicionais que considere relevantes.

#### Nota:

Este documento carece de verificação pela Portgás, pelo que a entrega não pressupõe a aceitação nem a validação do mesmo.

Assinatura do Requerente / Promotor

	Data
--	------