Tarifa Social/Isenção de Resíduos Sólidos

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF:_____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias:_____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

N.º cliente: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicito a V. Exa. a: ☐ Isenção de Resíduos Sólidos ☐ Tarifa Social

para o período de um ano, devido á situação de carência económica em que me encontro.

Pede Deferimento, O/A Requerente

Aos ____/____/_____ _____

Documentos Anexar

☐ Fotocópia do recibo de água, luz, e gás

☐ Fotocópia da declaração de IRS e respetiva nota de liquidação de todos os constituintes do agregado familiar

☐ Recibo de vencimento, do último mês, de todos os constituintes do agregado familiar

☐ Devem também ser apresentadas declarações pelo I.S.S. relativas a Subsídios de Apoio Social e/ou outras Presta-»es Familiares, como Abonos de Família

DASU.014-02

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

☐ Recibo de pagamento de renda ou empréstimo bancário

☐ Recibos referentes a despesas de farmácia e de educação

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/_____ _____

(Assinatura)

O Presidente*

Aos ____/____/_____ _____

* Ou Superior Hierárquico/Superior com competências delegadas

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO