

REQUERIMENTO PARA ACESSO AO TARIFÁRIO FAMILIAR
Utilizadores Domésticos

		N.º DE CONTRIBUINTE	
NOME:		UTENTE N.º	
MORADA / SEDE		N.º POLICIA	
CÓDIGO POSTAL	-	FREGUESIA	
		CONCELHO	
TELEFONE		FAX	
		E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO	
ESTADO CIVIL		CONTACTO	
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO	
		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

Objeto do Requerimento

UTENTE N.º

1 - CONDIÇÕES DE ACESSO:

Requer a V.Ex.a, nos termos dos artigos 42.º e 43.º do Regulamento de Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos do Município de Paços de Ferreira n.º 133/2012, publicado na 2.ª série do Diário da República n.º 64, de 29 de março de 2012, o acesso ao tarifário familiar, aplicável aos utilizadores finais cuja composição do agregado familiar ultrapasse os quatro elementos.

Para comprovar a identificação dos elementos do seu agregado familiar, conforme quadro 2, junta fotocópia dos seguintes documentos:

2 - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

(Preenchimento obrigatório do quadro 1 e 2).

1 COMPOSIÇÃO AGREGADO FAMILIAR*			2 DOCUMENTOS COMPROVATIVOS (Colocar uma X na opção correspondente).			
N.º ordem	Nome	Parentesco	Cartão Contribuinte Fiscal	Bilhete Identidade	Cartão Cidadão	Outro
1	Requerente	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		Cônjuge/Companheiro/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		Filho/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		Filho/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		Filho/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		Filho/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Considerando-se como tais os cônjuges ou quem viva em condições análogas à dos cônjuges, nos termos do artigo 2020.º, do Código Civil, e pelos seus descendentes em primeiro grau.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

(Assinatura)

RECEBIDO E CONFERIDO POR:

Data Receção: ____ / ____ / ____.

O Funcionário,
(Ass) _____

INFORMAÇÃO DO SRSU

PF, SRSU, ____ / ____ / ____.

A Responsável, _____