

### REQUERIMENTO PARA FATURAÇÃO MENSAL / BIMENSAL

		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 \_\_\_\_\_

Na qualidade de :  - Proprietário  - Arrendatário  - Outro : \_\_\_\_\_, do prédio onde tem residência, requer a emissão das faturas relativas ao serviço de gestão de resíduos urbanos com periodicidade:

- Mensal  - Bimensal

PEDE DEFERIMENTO, \_\_\_\_\_ O REQUERENTE, \_\_\_\_\_  
AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Assinatura)

RECEBIDO E CONFERIDO POR:	O DIRECTOR DO DAJF	O VEREADOR DO PELOURO
Data Receção: ____/____/____ O Funcionário, Ass.) _____	<input type="checkbox"/> Concordo	Por delegação do Exmo. Presidente da Câmara Municipal de Paços de Ferreira <input type="checkbox"/> Concordo
<b>SERVIÇO RSU</b>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Proceda-se e archive-se no processo do utente acima identificado.	(Ass.) _____	(Ass.) _____
(Ass.) _____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
DATA: ____/____/____		