



APLICAÇÃO DO TARIFÁRIO FAMILIAR

Solicita a aplicação do tarifário familiar nos termos abaixo indicados, nas condições definidas no regulamento de serviço

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mangualde:

Livro:

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

O Funcionário:

**REQUERENTE**

Nome:

NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

Na qualidade de:  Consumidor

**REPRESENTANTE**

Nome:

NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

Na qualidade de:  Se outro, indique:

**NOTIFICAÇÃO**

Solicitando que todas as comunicações referentes ao presente pedido, sejam:

Notificadas para:  e

Nome:

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:  Código Postal:

Concelho:  Telefone:  E-mail:

## PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a aplicação do tarifário familiar em virtude do agregado familiar ser constituído por mais de quatro elementos.

Nº Elementos:  (Indicar o nº de elementos que constituem o agregado familiar, incluindo o requerente)

Área Nº:  Consumidor Nº:

Contrato Nº:  Cliente Nº:

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os elementos assinalados:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão (ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte) dos elementos do Agregado Familiar;
- Declaração da Junta de Freguesia com indicação da constituição do agregado familiar;
- Comprovativo que ateste o domicílio fiscal dos elementos do agregado familiar;

**Nota:** O requerente deve organizar os documentos pela ordem supra, com numeração de páginas de forma sequencial e devidamente rubricadas.

## OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Mangualde,

Requerente,  Representante,

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

O funcionário: