



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES

TARIFÁRIOS ESPECIAIS

REGISTO DE ENTRADA

Nº: _____ Livro: _____

Em ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares

REQUERENTE

Nome: _____

NIF / NIPC: _____ B.I. / C.C. : _____ Válido até: ____ / ____ / ____ Emissão: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Titular do contrato n.º _____ Área : _____ Consumidor n.º _____

PEDIDO

Vem requer a V. Exa. a aplicação do tarifário especial, nos termos do artigo nº 109 do Regulamento de Abastecimento de Água e Saneamento de Águas Residuais e do artigo nº 52 do Regulamento de Resíduos Sólidos Urbanos e Higiene Pública do Município de Vila Nova de Poiares, nomeadamente:

Tarifário Social Doméstico Tarifário Familiar Tarifário Social Não-doméstico

Questionário Utilizador Doméstico

Indique o número de elementos do seu agregado familiar : _____

Reside no Município de Vila Nova de Poiares à mais de 1 ano? Sim Não

É beneficiário de :

- Complemento solidário para idosos
- Rendimento social de inserção
- Subsídio social de desemprego
- 1º Escalão de abono de família
- Pensão social de invalidez

Questionário Utilizador Não - Doméstico

Tipo de entidade:

- Instituição particular de solidariedade social
- Organização não governamental sem fins lucrativos
- Entidade reconhecida de utilidade/interesse público, cuja ação social o justifique

Para o efeito junta os seguintes elementos:

- Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade do (s) requerente(s) e representante
- Procuração a conferir poderes ao representante para o efeito
- Cartão de Contribuinte
- Declaração de rendimentos (IRS) do ano anterior e demonstração de liquidação
- Cópia dos 3 últimos recibos de vencimento
- Declaração da Segurança Social de como aufero o rendimento social de inserção
- Declaração da situação de pensionista, com o valor mensal da pensão
- Declaração do Centro de Emprego que comprove a atribuição de subsídio social de desemprego
- Declaração da Segurança Social onde conste a situação e o valor da atribuição, ou não, do subsídio de desemprego
- Declaração negativa do Serviço de Finanças, no caso de não apresentar IRS
- Declaração de frequência de escolaridade obrigatória, no caso de famílias com filhos em idade escolar
- Declaração comprovativa da composição do agregado familiar, atestado pela Junta de Freguesia da área de residência e local de consumo
- Cópia dos estatutos da entidade (utilizador não-doméstico)
- Documento emitido pelo executivo municipal do reconhecimento de utilidade/interesse público da entidade (utilizador não-doméstico)
- Outro: _____

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,

Vila Nova de Poiares, ____ de _____ de 20____

O requerente / representante,

Alerta-se que o pedido aprovado poderá ser sujeito a reavaliação, decorridos 6 meses.

A preencher pelos serviços

BALCÃO ÚNICO

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

No caso de consumidor ativo, anexa-se conta corrente (até 1 ano), com consumo médio de _____ m³

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações: _____

AÇÃO SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO

Informação técnica:

O técnico superior: _____ Data: _____

DECISÃO

DEFERIDO

INDEFERIDO _____

O Presidente da Câmara Municipal, _____ / ____ / ____

O Chefe da DOUSU, no uso da competência delegada, _____ / ____ / ____

BALCÃO ÚNICO

A decisão foi comunicada ao Serviço de Informática e Manutenção, na data _____

A decisão foi comunicada ao requerente.

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações: _____