



# 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: \_\_\_\_\_

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 Público de Água e Saneamento de Águas Residuais e do artigo nº 52 do Regulamento de Resíduos Sólidos Urbanos e de 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 aufere 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 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Foi entregue e verificada a documentação necessária

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: \_\_\_\_\_