



Município de Arraiolos
Câmara Municipal

www.cm-arraiolos.pt

REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

Pedido de Atribuição / Renovação da Tarifa Social / Especiais	
Consumidor n.º <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pedido Inicial <input type="checkbox"/> Renovação
Identificação do requerente (preencher com letra maiúscula)	
Nome/Designação <input type="text"/>	
Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
NIF/NIPC <input type="text"/>	BI/CC <input type="text"/>
Passaporte <input type="text"/>	válido até <input type="text"/>
Identificação do representante (preencher com letra maiúscula)	
Nome/Designação <input type="text"/>	
Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
NIF/NIPC <input type="text"/>	BI/CC <input type="text"/>
Passaporte <input type="text"/>	válido até <input type="text"/>
Na qualidade <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Sócio-gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>	
Meios de notificação ao requerente ou representante	
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:	
Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Telefone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Email <input type="text"/>	
OBJETO DA PRETENSÃO	
Vem requerer a atribuição / renovação da Tarifa Social, conforme previsto nos Regulamentos de Abastecimento de Água, Saneamento de Águas Residuais e Gestão de Resíduos Urbanos.	

Pelo que junta:

- Utilizador Doméstico:

 Fotocópia da declaração de IRS do último ano fiscal; Outros:

- Utilizador Não Doméstico:

 Documentos de identificação (cartão de Pessoa Coletiva; Certidão Comercial Permanente ou código de Acesso à Certidão); Outros: **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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.

 O Requerente / O Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

O Funcionário:

Data Data **Gestor do Procedimento:**

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial

NOTAS:

- A atribuição da Tarifa Social não tem efeitos retroativos

- Durante o mês de junho deve ser renovada a prova dos requisitos exigidos para a sua aplicação. A falta de renovação dentro do prazo estabelecido implica a sua revogação;

- Sempre que se verifique algum facto passível de alterar os pressupostos subjacentes à atribuição da tarifa social, deverá o munícipe comunicar aos respetivos serviços. O não cumprimento desta obrigação poderá implicar a restituição dos montantes que tenha beneficiado indevidamente.