



## Serviços Municipalizados de Água e Saneamento do Município de Ponta Delgada

### REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE TARIFA SOCIAL

Utilizador Nº \_\_\_\_\_

- Pedido Inicial

- Renovação Anual

Nome (Titular do contrato): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Solicito que me seja aplicada a Tarifa Social, por me encontrar em situação de potencial beneficiário nos termos do respectivo Regulamento, o qual não ignoro e me foi devidamente explicado, anexando para o efeito os documentos comprovativos da composição do meu agregado familiar e do seu Rendimento.

#### Situação Funcional:

Empregado  Desempregado  Beneficiário de RSI  Beneficiário de outra prestação social  Outra

#### Composição do Agregado Familiar:

N.º	Nomes Completos	Parentesco	Data de Nascimento	NIF
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

#### Rendimentos do agregado familiar: (Rendimentos ilíquidos mensais auferidos à data da apresentação da declaração)

N.º	Rendimentos provenientes:							
	Trabalho dependente	Empresariais e profissionais	Capitais	Prediais	Patrimoniais	Pensões	Prestações sociais	Apoios à habitação
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

#### Declaração e Assinatura do Requerente

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

B.I. Nº: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Junto:

Declaração de IRS e respectiva Nota de Liquidação  Declaração de dispensa de apresentação

Declaração da Segurança Social  Declaração da Agência para a Qualificação e Emprego  Outros



Serviços Municipalizados de Água e Saneamento do Município de Ponta Delgada

---

Recebemos do(a) Sr.(a): \_\_\_\_\_

Requerimento relativo à atribuição de tarifa social: Pedido Inicial  Renovação Anual

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_

Apresentou os seguintes documentos: \_\_\_\_\_

Comprometeu-se a apresentar os seguintes documentos: \_\_\_\_\_

**O Funcionário**

**Data**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_