

REQUERIMENTO PARA TARIFA FAMILIAR:

Exmº Sr. Presidente do Conselho de Administração dos Serviços Municipalizados da Câmara Municipal de Ponta Delgada.

Consumidor Nº _____ NIF: _____ Contacto: _____

Nome: _____

Morada: _____, nº _____ Freguesia _____

Email: _____

Vem por este meio requerer a atribuição da **Tarifa Familiar**, por me encontrar em situação de potencial beneficiário nos termos do respetivo Regulamento, o qual não ignoro e me foi devidamente explicado, anexando para o efeito os documentos comprovativos da composição do meu agregado familiar .

AGREGADO FAMILIAR:

Nº	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	NIF	PROFISSÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

Declaração de IRS Outro (s) _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

INFORMAÇÃO DESTES SERVIÇOS:

PARECER:

DESPACHO: