



REQUERIMENTO PARA TARIFA FAMILIAR:

Nº

NIPG: _____

O FUNCIONÁRIO : _____

DATA: __/__/____

Exmo. Sr. Presidente do Conselho de Administração dos Serviços Municipalizados de Água e Saneamento de Ponta Delgada.

REQUERENTE:

Consumidor N.º: _____ NIF: _____ Contacto: _____

Nome: _____

Morada: _____ Freguesia: _____

E-mail: _____

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:

N.º	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	NIF	PROFISSÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

DECLARAÇÃO VERACIDADE:

- Ao assinar este documento, declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

ELEMENTOS A ENTREGAR:

- Declaração de IRS
- Outros que achar relevantes _____

Assinatura: _____

Data: _____

INFORMAÇÕES DESTES SERVIÇOS:

PARECER:

DESPACHO: