

Registo n.º:

Processo n.º:

Registado em:

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Nome/Denominação:*

Domicílio/Sede:*

N.º: Lote/Andar:

Código Postal: Localidade:*

Freguesia: NIF/NIPC:*

Tipo de Documento de Identificação: Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade
 Passaporte Título de Residência

N.º: Válido até:

Certidão Comercial Permanente (Código):

Contacto Telefónico: E-mail:

Na qualidade de:* Arrendatário/a Comodatário/a Proprietário/a Superficiário/a

Usufrutuário/a Outra, indique:

IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

Nome/Denominação:

Domicílio/Sede:

N.º: Lote/Andar: Freguesia:

Código Postal: Localidade:

NIF/NIPC: Certidão Comercial Permanente (Código):

Tipo de Documento de Identificação: Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade
 Passaporte Título de Residência

N.º: Válido até:

Contacto Telefónico: E-mail:

N.º de cédula profissional:

Código de Consulta da Procuração Online:

Na qualidade de:* Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a

Outra, indique:

CONTACTOS

Consinto, no caso de necessidade estritamente relacionada com o objeto do pedido, o uso dos seguintes contactos:

- Email** para o: Requerente Representante
 Contacto telefónico para o: Requerente Representante

Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por **via postal** sejam enviadas preferencialmente para a seguinte morada: Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: N.º: Lote/Andar:

Código Postal: Localidade:

PEDIDO

Vem solicitar, ao abrigo do Código Regulamentar de Ambiente, conjugado com o Código Regulamentar sobre Concessão de Apoios:

- Adesão** **Renovação**

Relativamente ao seguinte tarifário:

- Doméstico social Não doméstico social
 Bombeiro voluntário Jovem (18 a 35 anos)
 Famílias numerosas

Código de Identificação do Local (CIL):*

Observações:

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Titular - Outros documentos de legitimidade
 Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
 Cópia da última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação
 Declaração comprovativa da Autoridade Tributária (AT) dos rendimentos auferidos por todos os membros do agregado familiar
 Declaração comprovativa emitida pela Segurança Social (SS) das prestações auferidas por todos os membros do agregado familiar
 Cópia dos estatutos ou título constitutivo
 Comprovativo da residência e da composição do agregado familiar emitido pela Autoridade Tributária (AT)
 Último recibo de vencimento de todos os elementos do agregado familiar
 Declaração comprovativa de inscrição dos elementos desempregados do agregado familiar no IIEFP
 Declaração da entidade a comprovar categoria, quadro ativo, tempo de serviço efetivo ou inatividade por motivo de serviço
 Comprovativo dos encargos com a saúde/habitação/educação
 Comprovativo da sentença judicial de regulação do exercício das responsabilidades parentais e comprovativo da pensão de alimentos
 Comprovativo de atestado médico/atestado multusos, emitido pela Entidade de Saúde competente do elemento

do agregado familiar

- Foto com leitura do contador de água
 Outros elementos instrutórios - Peças escritas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vila Nova de Famalicão respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Vila Nova de Famalicão consulte o nosso site em <https://www.famalicao.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@famalicao.pt;
3. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

- * Autorizo o Município a tratar os dados pessoais constantes neste requerimento, nos termos do disposto na alínea a) dos artigos 6.º e 7.º do RGPD, para envio de inquéritos destinados à avaliação de satisfação.

Pede deferimento.

Vila Nova de Famalicão, ___/___/___

O/A Requerente / O/A Representante

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

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- Conferi a identificação do/a Requerente / Representante através dos documentos de identificação exibidos.
 Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

Observações:

O/A Técnico/a de Atendimento

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor/a do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail: