



Isenção/Suspensão de Resíduos Sólidos

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

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

N.º cliente: _____ CIL (Código de identificação do local): _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Pedido

Vem requerer a V. Exa. a atribuição de isenção/Suspensão de Resíduos Sólidos por motivo de:

Mais de 200 metros de um ponto de recolha (zona rural)

Mais de 100 metros de um ponto de recolha (zona urbana)

Emigrante (ausente no período de ___/___/20___ a ___/___/20___)

Residência secundária (período de ocupação apenas de ___/___/20___ a ___/___/20___)

Casa desabitada por falecimento/devoluta

Tomei conhecimento que terei de renovar o pedido anualmente

Adesão fatura eletrónica

Vem por este meio solicitar adesão à fatura eletrónica, para o seguinte e-mail:



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Autorização de débito em conta

Nome do titular da conta bancária: _____

Banco: _____

Balção: _____

IBAN: _____

Titular do contrato: _____

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Vila Nova de Famalicão a enviar instruções ao banco de V/Exa. para debitar ou creditar na sua conta.

O Cliente pode, através do multibanco/ATM ou banco, alterar (montante máximo por cobrança e data limite para a autorização do debito em conta - ADC) e inativar a (s) sua (s) ADC.

A insuficiência de saldo não responsabiliza o banco pela execução dos pagamentos.

Documentos a anexar

Atestado da Junta de Freguesia que comprove a situação selecionada

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para dar resposta ao pedido, instruir o respetivo processo, prestar informações sobre assuntos do Município e para fins estatísticos. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em [www.famalicao.pt/politica de privacidade](http://www.famalicao.pt/politica_de_privacidade) ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt

Data: ____/____/____

(O/A Requerente)