



**Famalicão**  
CÂMARA MUNICIPAL

**Ambiente**  
environment

[www.famalicao.pt](http://www.famalicao.pt)  
[ambiente@famalicao.pt](mailto:ambiente@famalicao.pt)

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO  
Praça Álvaro Marques  
4764-502 V.N. de Famalicão  
tel. +351 252 320 900  
NIF 506 663 264

## Pedido de Suspensão de Pagamento de Tarifário de Abastecimento de Água/Saneamento/RSU COVID-19

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

### Identificação do/a requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ 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

### Identificação do/a representante

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a suspensão de pagamento do tarifário a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com instalação na morada: \_\_\_\_\_  
C.Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_  
Código de identificação do local: \_\_\_\_\_ N.º Cliente: \_\_\_\_\_  
Leitura atual do contador \_\_\_\_\_

**\*Motivo: Suspensão da atividade em virtude da pandemia COVID-19 (condicionado à adesão ao regime de fatura eletrónica e pagamento por débito direto);**

**O requerimento deverá ser renovado mensalmente;**

### Adesão a Fatura Eletrónica (se aplicável)

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





**Autorização de Débito em Conta (se aplicável)**

Nome do Titular da Conta Bancária: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Balcão: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Titular do Contrato: \_\_\_\_\_

N.º cliente: \_\_\_\_\_ CIL (Código de Identificação do Local): \_\_\_\_\_

Aos subscrever esta autorização, está 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**

Comprovativo do ~~€5B~~ com identificação do titular;

Assinatura do Titular da Conta Bancária

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O/A requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_