



## PEDIDO DE APLICAÇÃO DE TARIFÁRIO PARA FAMÍLIAS NUMEROSAS

REGISTO Nº \_\_\_\_\_ / Ano: \_\_\_\_\_

REGISTADO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: \_\_\_\_\_

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

### DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome \* (1) \_\_\_\_\_  
Morada \* \_\_\_\_\_  
Freguesia \* \_\_\_\_\_  
Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
NIF \* \_\_\_\_\_ NIC/BI \* \_\_\_\_\_ Válido até \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Telefone \* \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Consumidor \_\_\_\_\_ Área nº \_\_\_\_\_

Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

### DO PEDIDO

Requer a V.Ex<sup>a</sup>., ao abrigo das alíneas e) e f) do nº 3 do artº 88º do Regulamento Municipal de Abastecimento de Águas, das alíneas e) e f) do nº 3 do artº 92º do Regulamento de Saneamento de Águas Residuais, dos nºs 5 e 6 do artº 63º do Regulamento de Resíduos Sólidos e Higiene Urbana e do artº 11º do Regulamento Tarifário da Prestação dos Serviços de Abastecimento de Água, Saneamento de Águas Residuais e Gestão de Resíduos Urbanos que seja concedida a aplicação do **Tarifário Famílias Numerosas** ao seu consumo em virtude do agregado familiar ser composto por mais de cinco elementos, conforme documentos em anexo.

### AGREGADO FAMILIAR RESIDENTE NO PRÉDIO OU FRAÇÃO DO LOCAL DE CONSUMO

Nº de elementos \_\_\_\_\_

Nome _____	Grau de parentesco _____
Estado Civil _____	Nº de contribuinte _____
Profissão _____	Rendimento Anual _____
Nome _____	Grau de parentesco _____
Estado Civil _____	Nº de contribuinte _____
Profissão _____	Rendimento Anual _____
Nome _____	Grau de parentesco _____
Estado Civil _____	Nº de contribuinte _____
Profissão _____	Rendimento Anual _____
Nome _____	Grau de parentesco _____
Estado Civil _____	Nº de contribuinte _____
Profissão _____	Rendimento Anual _____

Nome	_____	Grau de parentesco	_____
Estado Civil	_____	Nº de contribuinte	_____
Profissão	_____	Rendimento Anual	_____
Nome	_____	Grau de parentesco	_____
Estado Civil	_____	Nº de contribuinte	_____
Profissão	_____	Rendimento Anual	_____

#### DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

#### PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Requerente / Comunicante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

#### A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário

\_\_\_\_\_