



REQUERIMENTO DE TARIFÁRIOS ESPECIAIS

REQUERENTE

Nome

Data de Nascimento

B.I/CC nº

Válido até:

Morada

Freguesia

Código Postal

Situação Profissional

NIF

Nº de Cliente

Contacto Telefónico

E-mail

☐ Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio electrónico

Identificação dos elementos do agregado familiar residente

	Nome	Parentesco	Data de Nasc.	BI/CC	Validade	Situação Profissional
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem solicitar a V. Exa., nos termos do Regulamento do Serviço de Distribuição e Abastecimento de Água, Recolha, Transporte e Tratamento de Efluentes do Município da Figueira da Foz:

Famílias carenciadas residentes no Município da Figueira da Foz

☐ A isenção das tarifas de disponibilidade e o alargamento do 1º escalão até ao consumo de 15m³, ao abrigo da alínea a), do nº 2, do artº 101º

Famílias numerosas residentes no Município da Figueira da Foz

☐ O alargamento de escalões e a taxação diferenciada do consumo da água, ao abrigo da alínea b), do nº 2, do artº 101º

Nota

Caso se verifique a existência de situações em que simultaneamente sejam cumpridos os requisitos de "Família Carenciada" e "Família Numerosa", prevalece o benefício para "Família Carenciada". Artº 101º, nº 3

DECLARAÇÃO:

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. Autorizo a Câmara Municipal da Figueira da Foz a efetuar as averiguações que considerar necessárias, junto de outros serviços, para efeito de confirmação das informações declaradas.

Tomo conhecimento de que a prova da situação familiar, do agregado residente, deverá ser efetuada anualmente, nos 30 dias que antecedem o termo do prazo, ou sempre que se verifiquem alterações nos rendimentos ou composição do agregado familiar, sob pena de cessar o benefício concedido.

Tomo, por último, conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício social, para além das sanções previstas na lei (art. 359º do Código Penal).

Figueira da Foz, ____ de ____ de ____.

O Requerente

(assinatura)

☐

Pedido Inicial

☐

Confirmação Anual

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A JUNTAR, POR CADA ELEMENTO DO AGREGADO☐

Fotocópia de Bilhete de Identidade + NIF/Cartão de Cidadão ou Assento de Nascimento - Com a inscrição aposta da respetiva autorização

☐

Fotocópia da Declaração de IRS e/ou IRC (referente ao ano anterior). Sendo considerada Família Numerosa é suficiente a primeira folha do Modelo 3 do IRS

☐

A declaração de IRS poderá ser substituída por outros documentos idóneos que atestem os rendimentos, no caso de o Requerente não estar legalmente obrigado a entregar a mesma nomeadamente, uma declaração comprovativa emitida pelo Instituto de Segurança Social, IP

☐

Fotocópia do cartão de estudante dos dependentes e/ou comprovativo da matrícula do ano letivo em curso à data do pedido

☐

Fotocópia da fatura/recibo emitida pela Empresa Águas da Figueira S.A que comprove titularidade do contrato

Obs:

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 da Figueira da Foz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município da Figueira da Foz

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Figueira da Foz consulte o nosso site em www.cm-figfoz.pt ou envie um e-mail para municipe@cm-figfoz.pt.

4. 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).

A PREENCHER PELO SERVIÇO RECETOR

Nome _____ Categoria _____ Data ____/____/____

Avenida Saraiva de Carvalho 3084-051 Figueira da Foz | Tel. 233 403 300| Fax. 233 403 310 | Cont. 501 305 580