

ENTRADA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O TÉCNICO:	

ALTERAÇÃO DOS DADOS PARA FATURAÇÃO

- Alteração do período de faturação
- Alteração de morada de faturação
- Adesão a débito direto

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____

Código da Certidão Comercial Permanente _____

Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO

- Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

LOCAL DE RECOLHA

Cliente nº _____ (indicado na fatura mensal do serviço de gestão de resíduos)

Local de Consumo nº _____ (indicado no verso da fatura mensal da Indaqua)

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

PRETENSÃO

Vem na qualidade de:

- Proprietário/a Inquilino/a Utilizador/a Outro _____

do local de recolha acima referido:

- Solicitar que a faturação relativa ao Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos seja efetuada com a periodicidade:
- Trimestral (Abril, Julho, Outubro, Janeiro)
 - Semestral (Julho, Janeiro)
 - Anual (Janeiro)

- Solicitar o pagamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos através de débito direto, juntando para o efeito o formulário para a Autorização do Débito Direto

- Solicitar o envio da fatura relativa ao Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos para a seguinte morada:

Rua _____

N.º/Andar _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

DESCRIÇÃO DA PRETENSÃO

Mais informa que:

ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO

Para o efeito exhibe/apresenta os seguintes documentos:

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
- Formulário de Autorização de Débito Direto (SEPA)
- Outro documento:

Pede deferimento,

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

___ / ___ / ___
