

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:	

TARIFÁRIOS ESPECIAIS (EMIGRANTES)

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)
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

PRETENSÃO

Vem na qualidade de:

Proprietário/a Inquilino/a Utilizador/a Outro _____

do local de recolha acima referido, requerer:

A aplicação do **tarifário para emigrantes**, nos termos do nº 5, do Art.º 45º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública

Solicito ainda que a faturação seja:

Semestral
 Anual

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
- Declaração da Junta de Freguesia que comprove a permanência no alojamento apenas no período máximo de dois meses
- Documento comprovativo de residência ou situação laboral no estrangeiro
- Contrato de arrendamento (documento obrigatório quando o requerente é inquilino/a)
- Outros documentos:

Pede deferimento,

DATA

____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REQUERENTE
