|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE TARIFÁRIO ESPECIAL NOS SERVIÇOS DE****ABASTECIMENTO DE ÁGUA / SANEAMENTO / GESTÃO DE RESÍDUOS** |
|  |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUERENTE |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES |
|  |
| Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:       O requerente consente que as notificações/comunicações da administração lhe sejam feitas via: |

|  |
| --- |
| Vem requerer, para a(s) instalação(ões) número(s) , a aplicação de tarifário especial:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Serviço** | **Doméstico** | **Não Doméstico** |
| Abastecimento de Água (AA) e Saneamento (AR) | Social |  | Social |  |
| Família Numerosa |  |
| Gestão de Resíduos (RU) | Social |  | Social |  |

 |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS A APRESENTAR/ENTREGAR |
|  | Documento(s) de identificação: |
|  | Requerente – Apresentação do cartão do cidadão ou bilhete de identidade; |
|  | Representante – Cópia do documento comprovativo da qualidade de representante; |
|  | Tarifário Social – Utilizadores domésticos que se encontrem em situação de carência económica comprovada pelo sistema de segurança social, através da atribuição de pelo menos, uma das seguintes prestações sociais: |
|  | Complemento Solidário para Idosos; |
|  | Rendimento Social de Inserção; |
|  | Subsídio Social de Desemprego; |
|  | 1º Escalão do Abono de Família; |
|  | Pensão Social de Invalidez |
|  | Tarifário Familiar – Utilizadores domésticos cuja composição do agregado familiar ultrapasse quatro (4) elementos  |
|  | Comprovativo da composição do agregado familiar; |
|  | Tarifário Social – Utilizadores não domésticos que sejam Pessoas Coletivas de Declarada Utilidade Pública; |
|  | Comprovativo de Pessoa Coletiva de Declarada Utilidade Pública; |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS |
|  |
| Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, tendo por finalidades:  Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, e os dos dados pessoais do requerente acima identificado, que represento legalmente, tendo por finalidades:  Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.(Assinatura do Requerente/Representante) |
|  |

|  |
| --- |
| Declaro a veracidade das informações acima prestadas e que tomei conhecimento do Regulamento dos Serviços de Abastecimento Público de Água e de Saneamento de Águas Residuais Urbanas ao Concelho de Borba e do Regulamento Municipal de Gestão de Resíduos Urbanos, Limpeza e Higiene Pública do Município de Borba.Pede deferimento,  |
|  | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | (O Funcionário) |
|   |