

PEDIDO DE ISENÇÃO DE TARIFAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA / SANEAMENTO
DE ÁGUAS RESIDUAIS / RECOLHA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE - TITULAR DO CONTRATO							
Nome:	<input type="text"/>						
Morada (Rua):	<input type="text"/>	N.º:	<input type="text"/>	Andar:	<input type="text"/>		
Localidade:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
Freguesia:	<input type="text"/>	Concelho:	<input type="text"/>				
Email:	<input type="text"/>	Telefone/Telemóvel:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>		
Doc. de Identificação:	<input type="text"/>	N.º:	<input type="text"/>	Válido até:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.º de Contribuinte:	<input type="text"/>	Tipo:	<input type="text"/>	Na qualidade de:	<input type="text"/>		

vem requerer a V. Ex.ª, a isenção de:

- Tarifas fixas de água*
- Tarifas variáveis de água*
- Tarifas fixas de saneamento*
- Tarifas variáveis de saneamento*
- Tarifas fixas de resíduos sólidos urbanos*
- Tarifas variáveis de resíduos sólidos urbanos*

por motivo de:

<input type="text"/>

Instalações a que se refere o pedido de isenção de tarifas:					
Identificação:	<input type="text"/>	Art.º Matricial:	<input type="text"/>		
Localização (Rua):	<input type="text"/>	N.º:	<input type="text"/>	Andar:	<input type="text"/>
Localidade:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Freguesia:	<input type="text"/>	Concelho:	<input type="text"/>		
N.º de consumidor:	<input type="text"/>	N.º do contador:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Anexa planta com a localização do prédio, obtida no GeoPortal do Município de Pinhel .					

O Requerente, em de de
