



Requerimento nº	_____
Processo nº	_____
Pago pela Guia nº	_____
Em	_____ _____ _____
O Funcionário	_____

PEDIDO DE RENOVAÇÃO DE TARIFA ESPECIAL											
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE											
Nome/Designação											
Residência/sede											
Freguesia							Concelho				
Código Postal							Localidade				
Telefone							Fax				
E-Mail							Telemóvel				
Cartão do idoso nº							Emitido em				
Contribuinte nº							B.I.				
Instalação nº							Consumidor nº				

Descrição:	
Requer a V. Ex <sup>a</sup> .:	
<input type="checkbox"/>	Renovação de tarifa de Família Carenciada
<input type="checkbox"/>	Renovação de tarifa de Cartão do Idoso
<input type="checkbox"/>	Renovação de tarifa de Família Numerosa

DOCUMENTOS ANEXOS	
<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão do idoso.
<input type="checkbox"/>	Declaração IRS
<input type="checkbox"/>	Declaração negativa de rendimentos
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de pensões, salários ou outros rendimentos
<input type="checkbox"/>	Outro(s) -

Pede deferimento

**Assinatura** \_\_\_\_\_

Vale de Cambra, \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

O Processo \_\_\_\_\_

- Está instruído com a documentação acima referenciada.  
 Não está instruído com a documentação acima referenciada.

O Funcionário Municipal \_\_\_\_\_ ; em \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

<b>Notas:</b>	<b>Despacho:</b>
	Vale de Cambra, ____ ____ _____