

Registo n.º: _____

Processo n.º: _____

Registado em: _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Paços de Ferreira

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Denominação:* _____

Domicílio/Sede:* _____

N.º: _____ Lote/Andar: _____

Código Postal: _____ Localidade:* _____

Freguesia: _____ NIF/NIPC:* _____

Tipo de Documento de Identificação: CC BI Passaporte Título de Residência

N.º: _____ Válido até: _____

Certidão Comercial Permanente (Código): _____

Contacto Telefónico: _____ E-mail: _____

Qualidade de:* Titular Representante

Caso apresente o pedido como **titular**, indique a respetiva qualidade:

Arrendatário/a Comodatário/a Proprietário/a Superficiário/a Usufrutuário/a

Outra, indique: _____

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Caso apresente o pedido na **qualidade de representante**, indique a respetiva qualidade:

Representante Legal Gestor/a de Negócios

Mandatário/a Outra, indique: _____

N.º de cédula profissional: _____

Código de Consulta da Procuração Online: _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Nome/Denominação: _____

Domicílio/Sede: _____

N.º: _____ Lote/Andar: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ NIF/NIPC: _____

Certidão Comercial Permanente (Código): _____

Tipo de Documento de Identificação: CC BI Passaporte Título de Residência

N.º: _____ Válido até: _____

Contacto Telefónico: _____ E-mail: _____

NOTIFICAÇÕES

As notificações devem ser dirigidas para o/a: * Titular Representante

E-mail Indique:

Autorizando que sejam feitas via:* Correio Postal. Para outra morada Não Sim, indique: Não consinto o envio de notificações eletrónicas

Domicílio/Sede: _____

N.º: _____ Lote/Andar: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem requerer, ao abrigo do artigo 5.º do Regulamento Municipal para Atribuição das Tarifas Social e Familiar nos Serviços de Abastecimento de Água e de Saneamento, o acesso ao tarifário social, aplicável a utilizadores não domésticos.

N.º de consumidor/utilizador da
água/saneamento:* _____

Tipo de instituição:

Lares

Equipamentos Sociais

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Paços de Ferreira respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Paços de Ferreira;

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Paços de Ferreira consulte o nosso site em <https://www.cm-pacosdeferreira.pt/> ou envie um e-mail para dpo@cm-pacosdeferreira.pt;
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

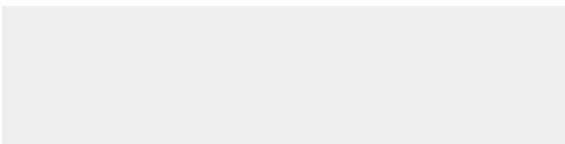
Pede deferimento,

Conferi a identificação do/a Titular /
Representante através dos documentos de
identificação exibidos.

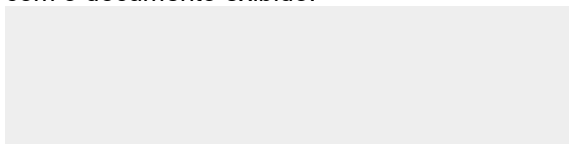
Paços de Ferreira, ____/____/____

O/A Titular / O/A Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo
com o documento exibido.



(Assinatura do/a requerente ou de outrem a
seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não
puder assinar)



O/A Trabalhador/a

Responsável pela Direção do Procedimento: Eleito com competências delegadas

Contacto Telefónico: 255 860 700

E-mail: geral@cm-pacosdeferreira.pt

Gestor/a do Procedimento: Resíduos Sólidos Urbanos

Contacto Telefónico: 255 860 700

E-mail: residuos.urbanos@cm-pacosdeferreira.pt

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTOS A ANEXAR

Titular - Outros documentos de legitimidade

Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante

Documento de reconhecimento do estatuto de IPSS

Comprovativo do Registo Central do Beneficiário Efetivo

Fatura da água e/ou saneamento

Ata da tomada de posse dos Corpos Gerentes

Outro(s) elemento(s) instrutório(s) - Peças escritas