



EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONDIM DE BASTO

ISENÇÃO DA TARIFA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS

REQUERENTE

Nome			
Morada			
Freguesia	Código Postal		
N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Civil	Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado			
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário
	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

REPRESENTANTE

Nome			
N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Civil	Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
	<input type="checkbox"/> Outro		

PEDIDO

Em conformidade com o Art. 35º do Regulamento Municipal dos Resíduos Sólidos, Higiene e Limpeza Urbana do Concelho, **vem solicitar a V. Exa. a isenção de pagamento da tarifa de resíduos sólidos urbanos para o prédio abaixo identificado:**

Morada			
Freguesia	Código Postal	-	
Nº Cliente / Consumidor			
Motivo			
<input type="checkbox"/> Não residente	<input type="checkbox"/> Habitação em ruínas	<input type="checkbox"/> Habitação desabitada	
<input type="checkbox"/> Outro			

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS (OBRIGATÓRIOS)

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

- 1. Bilhete de Identidade / Cartão de Contribuinte / Cartão do Cidadão
- 2. Documento que comprove a qualidade de não residente (fatura, carta de condução estrangeira, atestado de residência, etc)
- 3. Fatura da água / RSU
- 4. Fotocópia de guia de pagamento

DECLARAÇÃO:

Eu, abaixo-assinado, declaro que tomei conhecimento que o incumprimento dos requisitos invocados para a declaração de isenção determina a imediata revogação da mesma e a impossibilidade de requerer nova isenção no período de um ano, sem prejuízo de responder por falsas declarações.

PEDE DEFERIMENTO

O requerente		Data	
--------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	
--------------------------	--	------	--