



Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila do Porto

REQUERIMENTO – MEDIDAS EXCECIONAIS COVID19

1	IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE
Nome / Designação Comercial:	
O/A signatário/a declara ser:	
Morada (Habitação Própria Permanente)/Sede:	
Localidade:	Código Postal: –
Freguesia:	Concelho:
N.º Bilhete Identidade / CC do Signatário:	NIF:
N.º Contato:	E-Mail:
2	DOCUMENTOS A ENTREGAR
<p>Empresas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cartão de Cidadão do/a Signatário/a; ○ Comprovativo do CAE; ○ Declarações da Segurança Social e Autoridade Tributária comprovando a situação regularizada até à data de 29 de fevereiro de 2020. <p>Famílias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cartão de Cidadão do/a Signatário/a; ○ Declaração de IRS e/ou Declaração da Junta de Freguesia que comprove a composição do agregado familiar e respetiva morada de habitação própria permanente; ○ Comprovativo de vencimento até 29 de fevereiro de 2020 e comprovativo de vencimento após 1 de abril de 2020. 	
3	OBJETO DO PEDIDO
<p>Vem requerer a V. Ex.^a as isenções de <input type="checkbox"/> Renda <input type="checkbox"/> Tarifa Fixa de Resíduos e Saneamento (se aplicável)¹</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>¹Favor de fazer referência ao código de consumidor da(s) instalação(ões).</p>	

Pede deferimento,

Vila do Porto, ____ de _____ de _____

O/A Requerente,
