Vila do Porto
município

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila do Porto

REQUERIMENTO – MEDIDAS EXCECIONAIS COVID19

1	IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE
Designação Comercial:	
O/A signatário/a declara ser:	
Morada/Sede:	
Localidade:	Código Postal: –
Freguesia:	Concelho:
N.º Bilhete Identidade / CC do Signatário:	NIF:
N.º Contato:	E-Mail:

2	DOCUMENTOS A ENTREGAR
- 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**	

3	OBJETO DO PEDIDO
Vem requerer a V. Ex.ª as isenções de: ☐ Renda ☐ Tarifa Fixa de Resíduos e Saneamento (se aplicável) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____.	

Pede deferimento,

Vila do Porto, _____ de _____ de _____

O/A Requerente,

_____