NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação do Requerente:

Nome: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____NIF: _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Código de Cliente n.º:_____ Código Local n.º:_____
Morada: _____
Código postal: _____-_____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

☐ **Pedido Inicial**

☐ **Confirmação Anual**

O cliente com o agregado familiar composto por _____ elementos vem requerer a Tarifa Familiar nos termos previstos nas Condições de Atribuição de Tarifas Especiais em vigor.

Para o efeito junto se anexa os seguintes documentos:

- Cópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e cartão de Contribuinte do cliente;
- Cópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte ou Cédula/ Certidão de Nascimento de cada membro do Agregado familiar
- Cópia da Declaração de IRS do ano anterior (ou Declarações de IRS quando haja lugar a apresentação em separado dos rendimentos globais do agregado familiar) e cópia da Nota de Liquidação do IRS (ou Notas de Liquidação quando haja lugar a apresentação em separado dos rendimentos globais do agregado familiar) ou, na sua ausência:
  - I. Certidão emitida pelos serviços de Finanças do Municipio de residência que comprove que o cliente e o agregado familiar estão dispensados de apresentação da Declaração de IRS;
  - II. Declaração emitida pela Segurança Social comprovativa das prestações auferidas por todos os membros do agregado familiar.

Espinho, _____ de _____ de _____

_____

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM AENOR ER Empresa Certificada ISO 9001 ER-0089/2015