

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo.(a) Senhor(a)**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: _____

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado. **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 da Declaração de IRS do ano anterior (ou Declarações de IRS quando haja lugar a apresentação em separado dos rendimentos globais do agregado familiar) ou Declaração da Junta de Freguesia ou Segurança Social que comprove composição do agregado familiar.
- Nota de Liquidação do IRS ou Declaração da Junta de Freguesia, da Segurança Social ou do Centro de Emprego que comprove a morada fiscal do agregado.

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

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º. n.º 1 al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário. Sim Não

Espinho, _____ de _____ de _____