

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: Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado **Pedido Inicial** **Confirmação Anual**

Rendimentos do agregado familiar

	Nome Completo	Parentesco	Rendimento (€)	N.º Fiscal Contribuinte
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

O cliente vem requerer a Tarifa Social nos termos previstos nas Condições de Atribuição de Tarifas Especiais em vigor.

Para o efeito junto se anexa os seguintes documentos:

- Declaração de rendimentos do IRS, do último ano fiscal, comprovando os rendimentos do meu agregado familiar supra identificado, ou outro no quadro da Segurança Social;
- Apresentação da Nota de Liquidação do IRS, para efeitos de confirmação da residência do agregado familiar, ou declaração no quadro da Segurança Social para efeitos de subsídios familiar.

Espinho, _____ de _____ de _____
