



EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALEGRE

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
Nº DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

TARIFA SOCIAL

Nº CLIENTE		LOCAL DE CONSUMO	
------------	--	------------------	--

REQUERENTE

*	Nome				
*	Morada				
*	Localidade		Código Postal		
*	N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até
	Telefone		Telemóvel		Fax
	E-mail				

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
(Conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)

*	Na qualidade	☐ Proprietário	☐ Usufrutuário	☐ Locatário	☐ Superficiário	☐ Outro	
---	--------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------	--

REPRESENTANTE

*	Nome					
*	N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
*	Na qualidade	☐ Mandatário	☐ Sócio-gerente	☐ Administrador	☐ Outro	

PEDIDO

Vem requerer a V.Exa. a atribuição da **TARIFA SOCIAL** no que respeita à

- ☐ Contratação dos serviços de abastecimento de água e recolha de resíduos sólidos
- ☐ Execução de ramal de abastecimento de água
- ☐ Execução de ramal de águas residuais

Por se encontrar na situação assinalada em baixo

- ☐ Beneficiário do RSI
- ☐ Pensionista por velhice, invalidez ou outra
- ☐ Rendimento per capita do agregado familiar inferior ao valor da Pensão Social
- ☐ Tarifário Familiar ☐ Número do Agregado Familiar

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

Beneficiário do RSI

- ☐ 1 – B.I. ou C.C.
- ☐ 2 – Prova de que é beneficiário

Pensionista por velhice, invalidez ou outra / Rendimento per capita do agregado familiar inferior ao valor da Pensão Social

- ☐ 1 – Cópia B.I. ou C.C. do titular
☐ 2 – Cópia B.I. ou C.C. de todos os elementos do agregado familiar
☐ 3 – Prova do montante da pensão/rendimento
☐ 4 – Declaração dos Serviços da Zona Agrária, sobre subsídios auferidos

Tarifário Familiar

- ☐ 1 – Cópia B.I. ou C.C. do titular
☐ 2 – Cópia B.I. ou C.C. de todos os elementos do agregado familiar
☐ 3 – Atestado de residência, emitido pela junta de freguesia, comprovando a residência há mais de um ano, bem como a composição e identificação do agregado familiar.
☐ 4 – Comprovativo da titularidade do contrato de água

PROTECÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. De acordo com o RGPD e demais legislação atinente, enquanto responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos para elaboração e subscrição deste documento e eventuais anexos, o Município de Montalegre - Praça do Município, nº1, 5470-214, Montalegre, informa o titular dos dados ou quem os fornece, do seguinte:
- a) Contacto do Encarregado de Protecção de Dados dpo@cm-montalegre.pt;
- b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e cumprimento de obrigações legais subsequentes, na prossecução do respetivo interesse público;
- c) O fundamento legal desse tratamento é o cumprimento das obrigações legais;
- d) Os dados pessoais recolhidos serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ao cumprimento de prazo certo expressamente fixado por Lei.
- e) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Protecção de dados – Av. D. Carlos I n.º 134-1º 1200-651 Lisboa - e-mail: geral@cnpd.pt. - e de ser informado em caso de violação de dados, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
- f) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito do cumprimento de obrigação legal, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

ENTREGA

☐ Balcão do cidadão	☐ Via postal (correios)
--	--

PEDE DEFERIMENTO

* Assinatura	Data
--------------	------

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento	Data
--------------------------	------

OBS.

Os dados assinalados com (*) são de preenchimento obrigatório.

O pedido do NIF justifica-se pelo facto de os sistemas de informação municipais usarem o referido identificador como base de gestão das bases de dados.

INFORMAÇÃO DA DSC

Assinatura	Data
------------	------