

PEDIDO PARA TARIFÁRIO FAMILIAR

Requisitante Pedido Inio	cial	Renovação			
Identificação do Titular do Contrato					
Nome Comple	eto			NIF	
N.º Cliente		Av./Rua			
Andar	Localidade			Código Postal	-
Telemóvel		E-mail			
N.º Local de Co	onsumo	Leitura do Contador		m³	
Agregado Familiar (Indique o nome de todos os componentes do agregado familiar, com ou sem rendimentos)					
Parentesco	D	Nome Completo	Dat	a de Nascimento	NIF
Titular					
Documentos Necessários					
Declaração comprovativa do agregado familiar					
Declaração e Assinatura do Requerente Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam neste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.					
		Assinatura			
			Da	ta / /	

T

Proteção de Dados Pessoais - A recolha dos dados pessoais necessários é indispensável. Os SMAS de Leiria preocupam-se com a segurança e proteção da privacidade nas informações pessoais que recolhe. Nesse sentido, adotamos medidas necessárias para garantir a segurança dos dados pessoais. Pode consultá-las em www.smas-leiria.pt

SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE LEIRIA Rua da Cooperativa N.º 65 C - S. Romão - 2410-256 LEIRIA Número de Identificação Fiscal: 680 017 550

SMAS de Leiria
– a cuidar da sua água!