



# PEDIDO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DAS TARIFAS DE ÁGUAS RESIDUAIS

REGISTO Nº \_\_\_\_\_ / Ano: \_\_\_\_\_

REGISTADO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: \_\_\_\_\_

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

## DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome \* (1)

Morada \*

Freguesia \*

Cód. Postal \*

NIF \*

NIC/BI \*

Válido até \*

Telefone \*

Telemóvel

Fax

Email

Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

## DO PEDIDO

Requer a V.Ex<sup>a</sup>., a **isenção do pagamento das tarifas de águas residuais**, ao abrigo do nº 3 do artº 92º do Regulamento Municipal de Saneamento de Águas Residuais do Município de Albufeira, para o prédio sito em \_\_\_\_\_, na freguesia \_\_\_\_\_, com a área nº \_\_\_\_\_, arruamento nº \_\_\_\_\_ e código de cliente nº \_\_\_\_\_ em virtude de não existir na zona indicada rede de esgotos. Mesmo sabendo que ao abrigo da alínea f) do nº 3 do artº 93ª do Regulamento Municipal de Saneamento de Águas Residuais do Município de Albufeira, pagarei o valor de € 123,12 ao qual acresce o valor do IVA em vigor, por cada limpeza de fossa por mim solicitada.

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

## PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

## A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário