

**ATRIBUIÇÃO DE TARIFÁRIO SOCIAL DE RESÍDUOS URBANOS**

|                |  |
|----------------|--|
| Registo n.º:   |  |
| Classificação: |  |
| Processo n.º:  |  |
| Registado em:  |  |

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Aveiro



**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|   |  |  |             |
|---|--|--|-------------|
| Nome/Denominação:*  |  |  |             |
| Domicílio/Sede:*  |  | N.º:                                   | Lote/Andar: |
| Código Postal:  |  | Localidade:*                           |             |
| Freguesia:  |  |  |             |
| NIF/NIPC:*  |  |  |             |
| Tipo de Documento de Identificação:                                     |  | N.º:                                   |             |
| Válido até:   |  | Certidão Comercial Permanente(Código): |             |
| Contacto Telefónico:  |  | Fax:                                   |             |
| E-mail:   |  |  |             |
| Na qualidade de:*   | <input type="checkbox"/> Titular<br><input type="checkbox"/> Representante |  |             |
| Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique: |  |  |             |
| N.º de cédula profissional:   |  |  |             |
| Procuração Online (Código):   |  |  |             |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



**2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR**

|                                     |  |  |             |
|-------------------------------------|--|--|-------------|
| Nome/Denominação:                   |  |  |             |
| Domicílio/Sede:                     |  | N.º:                                   | Lote/Andar: |
| Código Postal:                      |  | Localidade:                            |             |
| Freguesia:                          |  |  |             |
| NIF/NIPC:                           |  |  |             |
| Tipo de Documento de Identificação: |  | N.º:                                   |             |
| Válido até:                         |  | Certidão Comercial Permanente(Código): |             |
| Contacto Telefónico:                |  | Fax:                                   |             |
| E-mail:                             |  |  |             |

**3. NOTIFICAÇÕES**

|  |   |              |             |
|--|---|--------------|-------------|
| Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via:<br>(aplicável a pessoas singulares)                         | <input type="checkbox"/> E-mail                             |              |             |
|  | <input type="checkbox"/> Telefone                           |              |             |
| As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Titular                            |              |             |
|  | <input type="checkbox"/> Representante                      |              |             |
|  | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:) |              |             |
| Domicílio/Sede:*   |   | N.º:         | Lote/Andar: |
| Código Postal:   |   | Localidade:* |             |
| Freguesia:   |   |              |             |

**AVEIRO**

**CÂMARA  
MUNICIPAL**



#### 4. PEDIDO

Declaração:

\*  Declaro, nos termos e para efeitos do Regulamento de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública do Município de Aveiro, que todas as informações prestadas são verdadeiras e não omitem qualquer informação relevante, responsabilizando-me pelo cumprimento das normas específicas previstas no referido Regulamento. Declaro que tomei conhecimento de que a prestação de falsas informações, bem como a omissão, implicam imediata perda da bonificação e o pagamento a preços normais dos serviços e fornecimentos efetuados nos últimos 6 meses, com respetivos juros de mora, para além das penalidades previstas na lei.



#### 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Aveiro respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município de Aveiro;
- **Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Aveiro consulte o nosso site em [www.cm-aveiro.pt](http://www.cm-aveiro.pt) ou envie um e-mail para [geral@cm-aveiro.pt](mailto:geral@cm-aveiro.pt).

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).





**6. OUTRAS DECLARAÇÕES**

\*  O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Aveiro, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

O(A) Requerente /  O(A) representante

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

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

|  |   |                |                    |
|--|---|----------------|--------------------|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> | Chefe da Divisão de Ambiente, Energia e Obras |                |                    |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234406300                                     | <b>E-mail:</b> | geral@cm-aveiro.pt |

|                                   |                                      |                |                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------------|
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b> | Divisão de Ambiente, Energia e Obras |                |                    |
| <b>Contacto Telefónico:</b>       | 234406300                            | <b>E-mail:</b> | geral@cm-aveiro.pt |



**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

[MNT\_fundamentacao]

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Requerente – Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;

Representante – Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;

**Consumidores domésticos**

Declaração comprovativa de que o requerente é beneficiário de uma das prestações sociais emitida pelo sistema de segurança social, nomeadamente:\*

Complemento Solidário para Idosos

Rendimento Social de Inserção

Subsídio Social de Desemprego

1º Escalão do Abono de Família

Pensão Social de Invalidez

Pensão Social de Velhice

\*  Declaração comprovativa da Segurança Social

\*  Documento comprovativo de todos os elementos que compõem o agregado familiar, emitido pela Junta de Freguesia da área de residência do agregado familiar

Cópia da última fatura da AdRA que permite a identificação do local de consumo e n.º de cliente AdRA

Outros documentos que se mostrem necessários para prova dos pressupostos dos tarifários sociais (elementos facultativos)

**Consumidores não domésticos**

\*  Cópia da declaração de utilidade pública, publicada em Diário da República, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 460/77, de 7 de novembro

\*  Cópia dos estatutos ou de outro meio considerado idóneo pela Entidade Gestora

Cópia da última fatura da AdRA que permite a identificação do(s) local(loais) de consumo e n.º de cliente AdRA

Outros