



MUNICÍPIO  
**PORTO  
MÓS** DE

## REQUERIMENTO COVID-19: PEDIDO DE APOIO PARTICULAR TARIFA VARIÁVEL DA ÁGUA, SANEAMENTO E RESÍDUOS SÓLIDOS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Contribuinte: \_\_\_\_\_ Bilhete Identidade/Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_

Nº de Código: \_\_\_\_\_ Nº de Contador: \_\_\_\_\_

Indicação do Agregado Familiar:

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Enviar o Requerimento para: [gap@municipio-portodemos.pt](mailto:gap@municipio-portodemos.pt)

Vem requerer a V. Exa. que lhe seja concedido a seguinte isenção:

- Isenção de 50% das tarifas variáveis

- Isenção de 100% das tarifas variáveis

Em anexo envio os seguintes documentos justificativos\*:

- Recibos de vencimento e outros rendimentos do agregado dos últimos 3 meses

- Outros documentos comprovativos

\*O Município pode solicitar outros elementos

Pede Deferimento

Porto de Mós, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente

---