Praça da República
4610-116 Felgueiras
E-mail - geral@cm-felgueiras.pt
Telefone - 255318000

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

ALTERAÇÃO DE DADOS E OU DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DA TARIFA DE RSU RETIFICAÇÃO OU ANULAÇÃO DE FATURA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE

NOME / DENOMINAÇÃO						**NIF/NIPC**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**CERTIDÃO PERMANENTE**	- -	**CAE**	
DOMICÍLIO / SEDE						**N.º**	
CÓDIGO POSTAL	-		**FREGUESIA**				
ENDEREÇO ELETRÓNICO				**TELEFONE**		**FAX**	

REPRESENTANTE						**NIF**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**TELEFONE**		***E-MAIL***	
DOMICÍLIO				**CP**	-		
SÓCIO-GERENTE		**MANDATÁRIO**		**OUTRO:**		**PROCURAÇÃO *ONLINE***	- -

COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES

DOMICÍLIO ESCOLHIDO			**CP**	-	
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares	**No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico**		**por fax**		
	por telefone		**(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)**		

OBJETO DO REQUERIMENTO

CONSUMIDOR **INSTALAÇÃO** **CADASTRO**

☐ **Alteração de dados** relativos à determinação da tarifa de resíduos e ou identificação do responsável pelo pagamento de fatura (n.º 1 do artigo 10.º e n.º s 3 e 6 do artigo 14.º da Postura):

- Atual utilizador da instalação acima indicada (nome)

☐ proprietário ☐ arrendatário ☐ usufrutuário, do prédio/fração

sito em

☐ Alteração/retificação da área do estabelecimento - Área correta m2.

☐ Alteração da atividade económica – Nova CAE -

- Novo utilizador (nome) a partir do mês ano

☐ proprietário ☐ arrendatário ☐ usufrutuário NIF/NIPC

Mais informa que o proprietário do edifício/fração é

residente em NIF/NIPC

☐ **Anulação ou retificação de fatura** (descrever a pretensão)**:**

☐ **Indicação / alteração de morada de cobrança:**

☐ **Outros**

Anexa os documentos assinalados: ☐

Pede deferimento.

Felgueiras,_____/____/_____

O requerente,

_____

☐	**Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.**	**O G.M.,**
☐	**Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.**	
☐	**Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.**	

REGISTO DE ENTRADA	**DESPACHO**
O G.M., _____	