

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

OBJETO DO REQUERIMENTO									
CONSUMIDOR		INSTALAÇÃO			CADASTRO				
<input type="checkbox"/> <b>Alteração de dados</b> 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):									
<input type="checkbox"/> <b>- Atual utilizador</b> da instalação acima indicada (nome) _____									
<input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> arrendatário <input type="checkbox"/> usufrutuário, do prédio/fração _____									
sito em _____									
<input type="checkbox"/> Alteração/retificação da área do estabelecimento - Área correta _____ m2.									
<input type="checkbox"/> Alteração da atividade económica – Nova CAE _____ - _____									
<input type="checkbox"/> <b>- Novo utilizador</b> (nome) _____ a partir do mês _____ ano _____									
<input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> arrendatário <input type="checkbox"/> usufrutuário NIF/NIPC _____									
Mais informa que o proprietário do edifício/fração é _____									
residente em _____ NIF/NIPC _____									
<input type="checkbox"/> <b>Anulação ou retificação de fatura</b> (descrever a pretensão): _____									
<input type="checkbox"/> <b>Indicação / alteração de morada de cobrança:</b> _____									
<input type="checkbox"/> <b>Outros</b> _____									
Anexa os documentos assinalados: <input type="checkbox"/> _____									
Pede deferimento.					O requerente,				
Felgueiras, ____/____/____					_____				
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
          O G.M., _____

DESPACHO
          _____