

RECOLHA DE RESÍDUOS URBANOS – INSTALAÇÕES DESOCUPADAS

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		
Pessoas singulares		por telefone		por fax
(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)				

OBJETO DO REQUERIMENTO									
CONSUMIDOR	INSTALAÇÃO	CADASTRO							
<p>Vem, nos termos e para efeitos do disposto do n.º 3 do Artigo 17.º da Postura de Recolha de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública do Município de Felgueiras, requerer a V. Ex.ª o não pagamento das tarifas aplicáveis pela recolha de resíduos, em virtude da sua unidade de <input type="checkbox"/> habitação <input type="checkbox"/> comércio <input type="checkbox"/> serviços <input type="checkbox"/> indústria <input type="checkbox"/> prestação de cuidados de saúde, sita em _____ na freguesia de _____ se encontrar desocupada.</p> <p>Anexa os documentos assinalados:</p> <input type="checkbox"/> _____ <p>Anualmente deverá ser requerida e comprovada a presente condição do requerente.</p> <p>Pede deferimento. _____ O requerente, _____ Felgueiras, ____/____/____</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.</td> <td rowspan="3">O G.M.,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,	<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.	<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.
<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,							
<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.								
<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.								

DECLARAÇÃO DA JUNTA DE FREGUESIA	
_____ na qualidade de Presidente da Junta de Freguesia de _____	
_____ confirmo as declarações do requerente.	
Por ser verdade e me ter sido pedido passo a presente declaração, que assino a faço autenticar.	
Data, ____/____/____	Assinatura, _____

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DO SERVIÇO	VISTO DO DIRIGENTE	DESPACHO
O G.M., _____	<input type="checkbox"/> Confere	Visto	<input type="checkbox"/> Deferido
	<input type="checkbox"/> Não confere		<input type="checkbox"/> Indeferido
	Data ____/____/____	Data ____/____/____	Data ____/____/____
	Ass. _____	Ass. _____	Ass. _____