

A preencher pelos serviços	CLIENTE Nº	
	DATA:	
	REQ. Nº:	
	FUNCIONÁRIA:	

EXMA SENHORA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
DA PENAFIEL VERDE, EM

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (1):

CONTRIBUINTE ou P. COLECTIVA Nº:

N.º IDENTIFICAÇÃO BOMBEIRO:

NOME ou DENOMINAÇÃO SOCIAL:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

EMAIL:

INSTALAÇÃO (Local do Consumo):

NOME ou DENOMINAÇÃO SOCIAL:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

MATRIZ:

TABELA 1 - AGREGADO FAMILIAR (Local do Consumo):

	Nome completo	Parentesco	Data de Nascimento	Nº Fiscal Contribuinte
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

O DEFERIMENTO É ANUAL, SENDO A SUA RENOVAÇÃO SUJEITA A APRESENTAÇÃO DE NOVO PEDIDO

DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA QUE AS INFORMAÇÕES QUE CONSTAM DESTES DOCUMENTOS SÃO VERDADEIRAS

Data ____/____/____

Assinatura _____

B.I./Cartão Cidadão Nº : _____

Data Emissão / Validade: ____/____/____

REQUISITOS PARA BENEFICIAR DA TARIFA ESPECIAL - BOMBEIRO:

TARIFA ESPECIAL:

APLICA-SE A TODOS ELEMENTOS PERTENCENTES AOS CORPOS DE BOMBEIROS EXISTENTES NA ÁRES GEOGRÁFICA DO MUNICÍPIO DE PENAFIEL

. ESTE TARIFÁRIO CONSISTE NA ISENÇÃO DAS TARIFAS FIXAS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E SANEAMENTO, PASSANDO O 1º ESCALÃO DE 1 a 5 m3 PARA O 1 a 15 m3.

. O TITULAR DO CONTRATO/BOMBEIRO VOLUNTÁRIO DEVERÁ PREENCHER OS SEGUINTE REQUISITOS:

- a - TER MAIS DE 16 ANOS;
- b - POSSUIR CATEGORIA IGUAL OU SUPERIOR A CADETE;
- c - CONSTAR DOS QUADROS HOMOLOGADOS PELA AUTORIDADE NACIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL;
- d - TER MAIS DE UM ANO DE BONS E EFETIVOS SERVIÇOS DE BOMBEIRO;
- e - ESTAR NA SITUAÇÃO DE ATIVIDADE NO QUADRO, OU DE INATIVIDADE EM CONSEQUÊNCIA DE ACIDENTE OCORRIDO NO EXERCÍCIO DAS SUAS MISSÕES OU DE DOENÇA CONTRAÍDA OU AGRAVADA EM SERVIÇO;

RESERVADO AO CORPO BOMBEIROS:

DECLARO PARA OS DEVIDOS EFEITOS QUE O BOMBEIRO N.º _____ REÚNE OS REQUISITOS ENUMERADOS NAS ALÍNEAS a), b), c), d) e e).

COMANDANTE CORPORAÇÃO BOMBEIROS E CARIMBO

A PREENCHER CASO O BENEFICIÁRIO NÃO SEJA TITULAR DO CONTRATO:

RESERVADO À JUNTA DE FREGUESIA:

DECLARO PARA OS DEVIDOS EFEITOS QUE O AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE É DE ACORDO COM OS ELEMENTOS ENUMERADOS NA TABELA 1.

PRESIDENTE JUNTA FREGUESIA E CARIMBO

RESERVADO AOS SERVIÇOS

DEFERIMENTO

INDEFERIMENTO

MOTIVO: _____

A Presidente do C.A.

DATA ____ / ____ / ____

Alexandra Almeida, Eng.ª

* Domicílio convencionado para efeitos de realização de citação ou da notificação em caso de litígio judicial ou extra-judicial.