

Requerimento para Tarifário Especial

Tarifário Social Pedido Inicial Renovação
 Tarifário Familiar Dimensão do Agregado Familiar _____

Requisitante
 Nome _____
 Rua, Av, etc. _____ Nº _____
 Andar _____ Localidade _____ Código Postal _____ - _____
 Telefone _____ e-mail _____
 Nº Cliente _____ Nº Instalação _____ Leitura do Contador _____ m³

Agregado Familiar (Indique o nome de todos os componentes do agregado familiar, com ou sem rendimentos)

Parentesco	Nome Completo	Data de Nascimento	NIF
Titular			

Documentos Necessários

Tarifário Familiar:
 Declaração comprovativa do agregado familiar;
 Cópia da declaração ou nota de liquidação de IRS mais recente¹.

Tarifário Social Não Doméstico:
 Cópia dos estatutos;
 Cópia do balanço social anual;
 Declaração de Utilidade Pública.

Tarifário Social Doméstico:
 Declaração comprovativa do agregado familiar;
 Cópia da declaração ou nota de liquidação de IRS mais recente¹;
 No caso de utilizador dispensado de entrega de declaração de IRS deve entregar comprovativo da Segurança Social com a atribuição de pelo menos uma das seguintes prestações sociais:
 Complemento Solidário para Idosos;
 Rendimento Social de Inserção;
 Subsídio Social de Desemprego;
 1º Escalão do abono de família;
 Pensão Social de Invalidez.

¹ Quando o cliente apresenta declaração de rendimentos (IRS)

Proteção de dados pessoais Os SMAS de Leiria comprometem-se a respeitar Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais (RGPD) em vigor e demais legislação nacional aplicável aos dados pessoais, adotando as medidas técnicas e organizativas adequadas no tratamento dos dados pessoais dos Clientes.


Declaração e Assinatura do Requerente

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam neste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

IMP040_01

A preencher pelo funcionário dos SMAS de Leiria



Recebemos do(a) Sr.(a) _____
 Cliente Nº _____ o requerimento para Tarifário Especial.
 Data ____ / ____ / ____ O Funcionário _____

Conserve este título como prova de entrega. Obrigado.