



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO  
MUNICÍPIO DE MONTIJO

**Requerimento para Tarifário Familiar**

Pedido inicial       Renovação

Exmo.(a) Senhor(a)

Presidente do Conselho de Administração dos  
Serviços Municipalizados de Água e Saneamento  
do Município de Montijo

Nome \_\_\_\_\_ Cliente \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tlf./Tlm. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_, com

leitura atual do contador \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>, vem por este meio, requerer a V. Ex<sup>a</sup>, a tarifa familiar:

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

Nome	Parentesco	Data Nascimento	NIF
	Titular		

Deverá anexar a declaração comprovativa do agregado familiar, cópia da declaração mais recente de IRS, e respetiva nota de liquidação ou na sua falta justificada, declaração da Segurança Social para efeitos de subsídio familiar, ou outro.

**Proteção de Dados Pessoais**

Os SMAS de Montijo comprometem-se a respeitar o 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 deste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

Assinatura

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

