



EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

REGISTO DE ENTRADA	
RESERVADO AOS SERVIÇOS	N.º _____ / _____
	Em, ____ / ____ / ____
	O Funcionário, _____

PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE TARIFÁRIO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME / DESIGNAÇÃO: _____

RESIDÊNCIA / SEDE: _____

LOCALIDADE: _____ FREGUESIA DE: _____

MUNICÍPIO DE _____ CÓDIGO POSTAL: ____ - ____

CONTRIBUINTE N.º _____ SINGULAR N.º BI / CC / PASSAPORTE: _____
 COLETIVO

CONTACTO TELEFÓNICO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

N.º de Consumidor (*) _____ Código de Cliente (*) _____ Área (*) _____

(*) Campo de preenchimento obrigatório

vem por este meio requerer a Vossa Excelência a atribuição da tarifa familiar.

Anexos:

- Requerimento, devidamente preenchido e assinado;
- Atestado da composição do agregado familiar e da sua residência permanente no Concelho, emitido pela Junta de Freguesia da área de residência do agregado.

1. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data de Nascimento
1)	Titular	
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

Assinatura do requerente / representante legal _____

Data ____ / ____ / ____.