

**Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

**Identificação do(a) Requerente**

Nome / Designação: \_\_\_\_\_  
 Domicílio / Sede: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 BI / CC / Passaporte: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ C.A.E.: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de:  Proprietário(a)  Usufrutuário(a)  Locatário(a)  Administração condomínio  Outra qualidade: \_\_\_\_\_

Pedido inicial

Pedido de renovação

**Requer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a aplicação da Tarifa Familiar de Água, ao abrigo do Regulamento Municipal de Abastecimento de Água e Drenagem de Águas Residuais da Câmara Municipal de Ponte da Barca.**

Código de Identificação do Local (CIL): \_\_\_\_\_

Leitura Atual: \_\_\_\_\_

**Composição do Agregado Familiar:**

N.º	Nome Completo	Parentesco	D.N.	NIF
1	Requerente	-----	/ /	-----
2	_____	_____	/ /	_____
3	_____	_____	/ /	_____
4	_____	_____	/ /	_____
5	_____	_____	/ /	_____
6	_____	_____	/ /	_____
7	_____	_____	/ /	_____
8	_____	_____	/ /	_____
9	_____	_____	/ /	_____
10	_____	_____	/ /	_____

**Declaração sob Compromisso de Honra:**

- Declaro sob compromisso de honra que as informações constantes deste documento são verdadeiras e que tenho conhecimento das regras aplicáveis ao benefício da Tarifa Familiar de Água.
- Declaro, ainda, que autorizo o Município de Ponte da Barca a comprovar, por todos os meios legais, os elementos relativos à composição do agregado familiar indicado.

**Documentos a apresentar:**

1. Declaração da Junta de Freguesia da área de residência indicando a composição do agregado familiar e atestando a residência com carácter de permanência na morada indicada.
2. Declaração médica relativa ao(s) elemento(s) do agregado familiar portador(es) de deficiência e ou dependência que comprova que, por força dessa situação, a prestação de cuidados básicos acarreta um aumento substancial do consumo de água;

(aplicável apenas às situações previstas no n.º2, do art. 3º, do Anexo II, do Regulamento Municipal de Abastecimento de Água e Drenagem de Águas Residuais da Câmara Municipal de Ponte da Barca, de acordo com a alteração publicada no Aviso n.º 7914/2014, do *Diário da República*, 2.ª série, n.º129, de 18 de junho de 2014).

3. Última declaração de IRS ou, na sua falta, certidão negativa emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira (AT).

**Nota:** O pedido de integração neste tipo de tarifário é efetuado por período de dois anos, findo o qual deve ser renovada a prova da composição do agregado familiar.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: [rgpd@cmpb.pt](mailto:rgpd@cmpb.pt).

**Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.**

**Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.**

**Pede deferimento,**

Ponte da Barca, [ ] de [ ] de [ ]  
O/A Requerente,

---

BI/CC: [ ], emitido em [ ] Arquivo(BI): [ ]

---

---

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de dezembro

---

**A preencher pelo/a responsável pela verificação:**

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.