

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Amares

Nome/Designação:				
Tipo de estabelecimento:				
Domicilio/sede:				
Código Postal:		Freguesia:	Cor	ncelho:
B.I./C.C. n.°:		Validade:	Contribuinte n.°	
Telf/Telm.:		E-mail:		
Na qualidade de:	☐ Proprietário☐ Usufrutuário	□ Locatário □ Administrador	☐ Mandatário ☐ Outro:	☐ Sócio-Gerente
☐ Autoriza o envio de comunicações/notificações, no decorrer deste processo, para o email indicado ☐ O/A titular dos dados declara prestar o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.				
Vem requerer □ Isenção total da fatura da água, lixo e saneamento, dos meses de novembro e dezembro de				
2020.				
Elementos a anexar				
□ Comprovativo da atividade (Inicio de atividade ou certidão permanente)				
		Pede deferir Amares, de O/A Requer B.I./C.C.	de 20	