



CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º _____

Data
____/____/____

O Funcionário

Pedido de Apoio Social ao abrigo do Protocolo Águas de Cascais, SA

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____ Residência em : _____

_____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ Email: _____

Contribuinte: _____ Bilhete Identidade | Cartão de Cidadão _____

válido até: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Nº de Código Local de Consumo: _____ Nº de Código de cliente: _____

Identificação do restante Agregado Familiar:

	Nome	Parentesco	Data Nascimento	Estado Civil	Profissão
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

	Nome	Parentesco	Data Nascimento	Estado Civil	Profissão
7.					
8.					
9.					
10.					

Vem requerer a V. Exa. que lhe sejam concedidos, pelo período de um ano, renovável por iguais períodos, os benefícios previstos no Protocolo para Apoio às Famílias Carentiadas e às Famílias Numerosas constantes do Anexo XXIX ao Contrato de concessão da Exploração do Sistema Municipal de Distribuição de Águas e de Drenagem de Águas Residuais de Cascais.

Pede Deferimento

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente

Documentos obrigatórios a juntar, por cada elemento do agregado:

- Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão
- Cópia da Declaração de IRS (referente ao ano anterior) ou Certidão de Isenção de IRS
- Cópia do cartão de Estudante e/ou Comprovativo da Matrícula (ano letivo em curso)
- Cópia da fatura/recibo das Águas de Cascais, SA (que comprove a titularidade do contrato)