

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal**

(Nome), \_\_\_\_\_, portador do nº  
de Identificação Civil \_\_\_\_\_, contribuinte nº \_\_\_\_\_, consumidor nº \_\_\_\_\_,  
residente em (rua, nº e andar), \_\_\_\_\_  
(localidade) \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (freguesia) \_\_\_\_\_  
(concelho) \_\_\_\_\_ com o telefone nº \_\_\_\_\_ na qualidade  
de \_\_\_\_\_, vem requerer a V. Exa. isenção das tarifas fixas de água, saneamento e  
resíduos urbanos do seu estabelecimento comercial sito na (rua, nº e localidade) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ onde exerce a atividade de \_\_\_\_\_, de acordo com a deliberação da  
Câmara Municipal de Ponte de Sor tomada em sua reunião realizada em 17 de fevereiro de 2021.

Anexos:



Início de atividade (CAE)



Certidão Permanente da empresa

Ponte de Sor, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_



**Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para uso exclusivo na Secção de Águas e Saneamento**