

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
☐ Dados e documentos exibidos em conformidade	
☐ Detetou "não conformidade" aconselhando o/a requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O/A TÉCNICO/A:	

PEDIDO DE RECOLHA ESPECIAL

(RESÍDUOS DE CONSTRUÇÃO E DEMOLIÇÃO - RCD)

UNIDADE DE RESÍDUOS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Fafe**IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____

Código da Certidão Comercial Permanente _____

Telemóvel _____ Telefone _____ e-mail _____

MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO☐ Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.**LOCAL DE RECOLHA**

Cliente nº _____ (indicado na fatura mensal do serviço de gestão de resíduos)

N.º de conta contrato _____ (indicado na fatura mensal da Águas de Fafe)

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

PRETENSÃO

Vem, na qualidade de ¹ _____ do local de recolha acima referido, requerer a recolha de **RCD**, nos termos do Art.º 31º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública.

DESCRIÇÃO DA PRETENSÃO

(deve descrever resumidamente a quantidade e tipo de resíduos a recolher)

LOCAL DE ENVIO PARA FATURAÇÃO

(preencher caso a morada de envio de correspondência ou faturação seja diferente da indicada pelo/a requerente)

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

¹ Proprietário/a, inquilino/a, utilizador/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido

ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO

☐ Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

☐ Outros documentos:

Pede deferimento,

DATA

ASSINATURA DO/A REQUERENTE