

01	REGISTO DE ENTRADA
NIPG N.º _____ / _____	
PENDENTE N.º _____	
Em ___/___/___	
O (A) Funcionário (a)	
_____	

**REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO  
TARIFA SOCIAL – EMARP**

<b>N.º Contrato EMARP</b>	_____		
<b>Nome (completo)</b>	_____		
<b>Data Nascimento</b>	____/____/____	<b>Naturalidade</b>	_____
<b>Morada</b>	_____		
<b>Freguesia</b>	_____	<b>Telefone</b>	_____

N.º	Nome	Data Nascimento	NIF	Profissão	Rendimentos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**Documentos anexados referentes a todo o agregado:**

	Cópia comprovativos de rendimentos do agregado familiar		Declaração IRS / ANEXO I do Requerimento de Renovação da Tarifa Social
	Cópia de última fatura da EMARP		Comprovativo de alteração de Agregado familiar caso se registe
	Encargo mensal fixo com habitação (renda / prestação bancária)		Outros:

**Declarações e assinatura do utente:**

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. Autorizo a Câmara Municipal de Portimão a efetuar as averiguações que considerar necessárias, junto de outros serviços públicos, para efeito de confirmação dos valores declarados. Tomo, ainda, conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício social, para além das sanções previstas na Lei.

Portimão, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ O (A) requerente, \_\_\_\_\_

INFORMAÇÃO/PARECER DA DIVISÃO DE HABITAÇÃO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SAÚDE

02	REGISTO DE PROCESSO
PROCESSO N.º _____ / _____	
Em ___/___/___	
O (A) Funcionário (a)	
_____	

03	PARECER DA DHDSS
NIPG N.º _____ / _____	
PENDENTE N.º _____	
Satisfaz    Não Satisfaz	
Esta inscrição <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
os requisitos, pelo que o parecer é	
_____	
Em ___/___/___	
_____	

04	DELIBERAÇÃO
_____	
<b>Conforme Reunião de Câmara</b>	
<b>De ___/___/___</b>	
<b>Deliberação n.º _____ / _____</b>	