



Requerimento de Alteração Tarifária / Reavaliação Tarifária

Nome: _____

Código de Arruamento: _____ Nif: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Vem requerer alteração do tarifário (tipo de tarifário atual) _____ para tarifário (tipo tarifário pretendido) _____, com base nos documentos apresentados e que se passam a indicar:

- N.º de processo _____ e licença _____
- Declaração da Segurança Social do n.º de Trabalhadores
- Declaração de IRS com nota de liquidação ou equivalente
- Modelo A da declaração de IRS
- Outro (justificar) _____

TARIFÁRIO SOCIAL

Rendimento bruto englobável _____ Referência (RMNx14) _____

TARIFÁRIO FAMILIAR

Nº elementos do agregado familiar _____

Santarém, _____ de _____ 20____

O Requerente _____

PARECER:

- Deferido
- Indeferido por motivo de _____

Fazer prova anualmente (Tarifário Social)

Fazer prova anual ou quando se verificarem alterações na composição do agregado familiar (Tarifário Familiar)

Responsável pelo despacho _____ Data ____/____/____