

TITULAR DO CONTRATO

NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:	Nº BI/CC:	NIF:	
MORADA:			
FREGUESIA:	CÓD. POSTAL:	TELEFONE:	
EMAIL:			

DADOS DO CONTRATO

CPE:	POTÊNCIA CONTRATADA:
Nº DO CONTRATO:	

IDENTIFICAÇÃO DO RESTANTE AGREGADO FAMILIAR

	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	NIF
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho solicitar nos termos do artigo 5º da Portaria nº 247-A/2020, de 19 de outubro, a aplicação da majoração do limiar de consumo previsto na alínea b) da verba 2.8 da lista II anexa ao Código do IVA, para famílias numerosas.

DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento de que a prova da situação familiar, do agregado residente, deverá ser efetuada de dois em dois anos, nos 30 dias que antecedem o termo do prazo, ou sempre que se verifiquem alterações na composição do agregado familiar, sob pena de cessar o benefício concedido.

ASSINATURA DO TITULAR

Deve apresentar BI/CC ou assento de nascimento, se for o caso, de cada um dos elementos do agregado familiar para confirmação e juntar um dos seguintes documentos :

- A- Declaração do IRS do agregado referente ao ano vigente mais recente, validada;
- B- Cartão Municipal de família numerosa;
- C- Declaração da Junta de Freguesia comprovativa do agregado familiar;
- D- Última fatura do abastecimento de água em nome do titular do contrato de energia, onde conste a aplicação da tarifa familiar da água.

A PREENCHER PELOS NOSSOS SERVIÇOS

COMERCIALIZADOR:		
NOME DO FUNCIONÁRIO:	DATA:	