



IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE			
Nome			
CC/ BI		NIF	
Código de Cliente n.º		Código Loc	cal n.°
Telefone/Telemóvel		E-mail	
Morada			
Código Postal	- Localidade		
Freguesia		Concelho	
PEDIDO DE ADESÂ	ÃO		
O cliente com o agra Tarifário das Famílias	egado familiar composto Numerosas.	por	elementos, vem requerer a aplicação do
,	de de	9	
DISPOSIÇÕES REG			(assinatura do cliente)
I. Cópia da Declaraçã em separado dos r i) Certidão que o clie ii) Declaraçã todos os 2. O número de men 15 de junho. INSTRUÇÕES PARA I. Envio por correio: Rua da Paz, n.º 4, 3 2. Envio por e-mail: a	endimentos globais do ag emitida pelos Serviços nte e o agregado familiar ão emitida pela Segurar membros do agregado fa nbros do agregado familia A ENVIO/ ENTREGA AdRA - Águas da Região d 800-587 Cacia, Aveiro, a	r (ou Declaraçõe gregado familiar) de Finanças do estão dispensac nça Social comp miliar. r residente será de Aveiro – Apar o cuidado da Din	Município de residência que comprove los de apresentação da Declaração de IRS; provativa das prestações auferidas por comprovado no início de cada ano civil até tado 3144 ECTaboeira, 3801-101 • Travessa reção de Clientes;
CONCLUSÃO (a pr	reencher pela AdRA)		
Recebido em	1	Efeitos	a partir de / /
Observações:			
,	de de		

(assinatura de representante da AdRA)