

**Pedido de Recolhas Especiais de RSU Volumosos**

RECVOL (PGR)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG | | | | |  |  | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº | |  |  | Data: |  |
| Data: | |  | | |  | Técnico |  |
| Funcionário | |  | | |  |
| Coord. SAAG | |  | | |  | Chefe de Divisão |  |
| Chefe de Divisão | |  | | |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| DESPACHO | | | | |  | DECISÃO | |
| Data: | | |  | |  |  | |
| Presidente | | |  | |  |

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o- Novo

Assunto: **Pedido de Recolha Especial de Resíduos Sólidos Urbanos Volumosos**

Venho por este meio solicitar, ao abrigo do Regulamento Municipal de Resíduos Sólidos, Higiene e Limpeza Pública, a recolha Especial de Resíduos Sólidos Urbanos Volumosos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Identificação do Requerente** | | | | | | | | | | |
| Nome ou denominação social: | | |  | | | | | | | |
| N.º de Identificação (NBI ou NIPC): | | | |  | | | N.º de Identificação Fiscal (NIF) | | |  |
| Endereço/Sede Social: | |  | | | | | | | | |
| Código Postal | - | | | | | | | | | |
| Telefone: |  | | | | Fax: |  | | E-mail: |  | |

|  |
| --- |
| **2 - Local da recolha:** |
|  |
| **3 – Descrição dos resíduos:** |
| Resíduos verdes de Jardim  Móveis  Electrodomésticos  Especificar tipologia e quantidades: |
| **4 – Orientações do Serviço da DASU após verificação do pedido:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,  de de 20  Pede deferimento,   |  |  | | --- | --- | | Assinatura |  | |

**Documentos a entregar com o requerimento**

Cópia do Cartão de Contribuinte

Pagamento das taxas aplicáveis