



1. REQUERENTE/TITULAR DO CONTRATO

Nome Completo

Data de Nascimento / /
D D M M A A A ACartão BI/CC (ou outro equivalente) n.º

Morada (de Fornecimento)

Código Postal -

Freguesia

NIF Telefone / Telemóvel

E-mail

2. DADOS DO CONTRATO

CPE (Código de Ponto de Entrega)Potência Contratada (kVA) N.º de Cliente

Identificação do restante agregado familiar

| | Nome | Parentesco | Data Nascimento | NIF |
|-----|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem solicitar, a aplicação da majoração do limiar de consumo previsto na verba 2.38 da lista I anexa ao Código do IVA, para famílias numerosas.

DECLARAÇÃO E ASSINATURA

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.

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:

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

Em

Data / /
D D M M A A A A

Assinatura do Titular do Contrato

Comercializador: 513 497 706 - JAFplus, Lda

A preencher pelo recetor