



## 1. REQUERENTE/TITULAR DO CONTRATO

Nome Completo Data de Nascimento 

D D / M M / A A A A

Cartão 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"/>
4.	<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"/>
6.	<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"/>
8.	<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"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem solicitar, nos termos do artigo 5.º da Portaria n.º 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 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