

SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E DE SANEAMENTO DA MAIA

Formulário Anexo 2

Nome do Cliente: _____

Morada: _____

Número de Cliente: _____

NIF: _____

(a) Juntar os comprovativos seguintes:

- 1) Declaração da Segurança Social que comprove o Apoio Social que está a beneficiar, ou
- 2) Declaração da Entidade Patrona, emitida para ser entregue no Centro de Emprego
- 3) Declaração de I.R.S.

O Requerente