

PEDIDO DE RECOLHA DE MONOS | MONSTROS

01 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE										
1	Nome									
2	NIF /NIFC									
3	Endereço / Sede									
4	Número		5	Lote/andar		6	C. postal			
7	Distrito		8	Município		9	Freguesia			
10	Doc. Identif.	<input type="checkbox"/> - B.I. <input type="checkbox"/> - C.C. <input type="checkbox"/> - T.R	11	Número		12	Validade			
13	Telefone		14	Telemóvel						
15	Email									
02 IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO										
1	Tipo solicitação	PEDIDO DE RECOLHA DE MONOS MONSTROS								
NA QUALIDADE DE:										
2	<input type="checkbox"/> - Município <input type="checkbox"/> - Outro	Se 'outro', indicar qual:								
03 IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECOLHA										
1	<input type="checkbox"/> - sofá (s) <input type="checkbox"/> - colchão(ões) <input type="checkbox"/> - móveis				<input type="checkbox"/> - máquina de lavar roupa loiça <input type="checkbox"/> - pequenos eletrodomésticos <input type="checkbox"/> - outros					
2	Se 'outros', indicar quais:									
3	Data de recolha			VERIFICAR DATAS DE RECOLHA NO CAMPO DE "OBSERVAÇÕES"; SUJEITA A CONFIRMAÇÃO POR PARTE DOS SERVIÇOS						
04 OBSERVAÇÕES										
05 IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL (CASO SEJA DIFERENTE DO LOCAL DE MORADA DO REQUERENTE)										
1	Endereço									
2	Número		3	Lote/andar						
4	Localidade		5	Cod. postal						
6	Freguesia									
06 OBSERVAÇÕES NOTAS										
<p>- TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.</p> <p>- O SERVIÇO É GRATUITO;</p> <p>- A RECOLHA É EFETUADA NAS SEXTAS FEIRAS EXCETO EM SITUAÇÕES PONTUAIS;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1.ª SEMANA DO MÊS (FÁTIMA, ATOUGUIA E NOSSA SENHORA DAS MISERICÓRDIAS); • 2.ª SEMANA DO MÊS (NOSSA SENHORA DA PIEDADE, CAXARIAS, SEIÇA E ALBURITEL); • 3.ª SEMANA DO MÊS (GONDEMARIA, OLIVAL, CERCAL, MATAS, ESPITE E URQUEIRA); • 4.ª SEMANA DO MÊS (CASAL DOS BERNARDOS, RIO DE COUROS, RIBEIRA DO FÁRRIO, FREIXIANDA E FORMIGAIS); • RECOLHAS EXCECIONAIS (COMBINAR CASO A CASO) 										
07 ASSINATURA E DATA										
1	Assinatura					2	Data			

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

COMPROVATIVO DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

1	Destino	<input type="checkbox"/> - Ecocentro de Fátima <input type="checkbox"/> - Ecocentro da Gondemaria <input type="checkbox"/> - Outro, indicar:		
2	Notas Observações:			
3	O Motorista		4	Data