

REQUERIMENTO PARA O SERVIÇO DE RECOLHA DE RESÍDUOS VERDES



O funcionário: _____ Entrada n.º: _____ Data: _____
Observações: _____ Processo _____ Data: _____

(A preencher pelo requerente)

Exmo. Senhor Presidente do Conselho de
Administração dos SMAS de Torres Vedras

1 REQUERENTE

Nome/Designação _____ Contribuinte _____ Cliente _____
Domicílio/Sede _____ N.º _____ Lote, andar, etc. _____

Localidade _____ Código Postal _____ Freguesia _____

Telefone/ _____ E-mail _____
Telemóvel _____

Preencher caso seja pessoa
singular

Documento de Identificação n.º _____

Preencher caso seja pessoa
colectiva

Conservatória do Registo Comercial

N.º Pessoa colectiva _____

2 PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. Serviço de RECOLHA DE RESÍDUOS VERDES nos seguintes termos:

1. LOCALIZAÇÃO DO LOCAL DA RECOLHA

1.1. FREGUESIA: _____ 1.2. LOCALIDADE: _____

1.3. LOCAL: _____

2. DATA PROPOSTA PARA A REALIZAÇÃO DA ACTIVIDADE: ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____ 3. MATERIAIS
E PRODUTOS A RECOLHER: _____

4. VOLUME (máximo 5 m³): _____

5. ACONDICIONAMENTO:

5.1. Ramagens e troncos de diâmetro reduzido e atados _____ 5.2. Resíduos de pequena dimensão (folhas, corte de relva, etc. ...) _____

6. OUTRAS INFORMAÇÕES CONSIDERADAS RELEVANTES: _____

O agendamento do serviço será efectuado via telefone.

3 CONSENTIMENTO- REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

☐ Autorizo / ☐ não autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, apenas para os fins constantes do presente procedimento.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura _____ Torres Vedras, ____ / ____ / ____

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.

PARECER DA CHEFE DE DIVISÃO RESÍDUOS URBANOS (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Torres Vedras, ____ de ____ de ____

A Responsável da Unidade de Gestão de Operação de Resíduos

(Ana Soledade Silva)