REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

GOVERNO REGIONAL

a) Secretaria Regional da Solidariedade Social

b) Direção Regional da Habitação

AUTORIZAÇÃO

Para efeitos de instrução do processo de candidatura ao programa de apoio "Reparação de Imóveis Infestados por Térmitas, eu _____, contribuinte fiscal n.º _____, titular do NISS _____, autorizo os serviços da Direção Regional da Habitação a obterem os documentos abaixo identificados junto do Instituto da Segurança Social dos Açores:

(1) certidão de não dívida à SS.

_____, ___ de _____ de 20___

O/A Candidato/a

_____