

N.º de Registo	
N.º Cartão	
Data de requisição	
Data de emissão	
O Funcionário	

Exmº Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome			
Residência			
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
B.I. / C.C. n.º		E-mail	
Válido até		Telemóvel/Telefone	
Contribuinte n.º			
Representante:			
B.I. / C.C. n.º		Válido até	

AGREGADO FAMILIAR ¹		
Nome	Data Nascimento	Parentesco

BENEFÍCIOS PRETENDIDOS COM A REQUISIÇÃO DO CARTÃO DE IDOSO
--

<input type="checkbox"/> Descontos em estabelecimentos comerciais;
--

SERVIÇOS MUNICIPAIS
<input type="checkbox"/> Consumo de água;
<input type="checkbox"/> Ramais de ligação;
<input type="checkbox"/> Taxas de emissão de licenças;
<input type="checkbox"/> Acesso à piscina municipal.

DECLARAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo a Câmara Municipal a verificar a sua autenticidade.

Tenho conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação e a devolução dos valores correspondentes aos benefícios concedidos. (Regulamento do Cartão Municipal do Idoso, publicado em Diário da República, 26 de Julho de 2006).

O Requerente

DOCUMENTOS QUE ANEXA

- Fotocópia do bilhete de identidade;
- Fotocópia do número de contribuinte;
- Uma fotografia.
- Comprovativo do rendimento do agregado familiar (Pedido de benefícios em serviços municipais).

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____

O processo _____

- está instruído com a documentação acima referenciada.
- não está instruído com toda a documentação acima referenciada.

O Funcionário Municipal _____; em ____/____/____