



CÂMARA MUNICIPAL DE MONFORTE


www.cm-monforte.pt

Unidade Orgânica Flexível Sociocultural, Educação e Desporto

CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO

(Conforme o artigo 4º do regulamento de cartão municipal do idoso)

Adesão Renovação

Livro de registo: Registo Ent. n.º Processo n.º Registado em:	A COMISSÃO Ass. _____ Ass. _____ Ass. _____ Data: _____	DESPACHO	
O Trabalhador			

1- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: (1) _____
 Morada: _____ CP _____ - _____
 Sexo: _____ Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____ Telefone nº _____
 Nº de Identificação (2): _____ N.I.Segurança Social: _____ N.I.Fiscal: _____
 IBAN (3): _____ | _____ | _____ | _____ | _____
 CPE (ViaCTT): _____ E-mail: _____
 Comunicações preferencialmente dirigidas para a seguinte morada: POSTAL POSTAL ELETRÓNICA EMAIL

2- AGREGADO FAMILIAR

	Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Rendimentos
1	Requerente			
2				
3				
4				
5				
6				
Rendimento per capita				

3- JUNTO EM ANEXO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Fotocópia do Cartão de Identificação Comprovativo de Rendimentos Fotocópia do I.B.A.N.
 Declaração da Junta de Freguesia Declaração da Repartição de Finanças 1 Fotografia

4- CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

- **Declaro**, sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras.
- **Autorizo**, a Câmara Municipal de Monforte a recorrer à Direção Geral dos Impostos e à Segurança Social para efeitos de confirmação dos valores declarados.

Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, além das penalizações previstas na Lei.

Monforte, _____

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Colaborador)

GESTOR DO PROCEDIMENTO (a preencher pelo serviço recetor)

Nome: _____ Telefone: _____
 Email: _____



