



REQUERIMENTO PARA ADESÃO À CARRINHA S.O.S.

(Conforme o artigo 4º do regulamento “Carrinha S.O.S do Município de Monforte)

Livro de registo: Entrada n.º Processo n.º Registado em:	DESPACHO
O Trabalhador	

Identificação do Requerente	1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
	Nome: ⁽¹⁾ Morada: Código Postal: - Telefone: Sexo : Estado Civil: Data de nascimento: N.I.Segurança Social: N.I.Fiscal: N.I.Bancário: (2)nº , emitido em (3) , arquivo de (3)

Cartão Municipal do Idoso	2 - É BENEFICIÁRIO DO CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO?
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Se assinalou não descreva abaixo a sua situação...

Assinatura e Certificação	3 – CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
	Declaro , sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das penalizações previstas na Lei. Monforte, Pede deferimento O requerente (1)

