

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

SERVIÇOS DE ACÇÃO SOCIAL



REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____		

Exma. Senhora

Vereadora com Competência Delegada da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	_____
Morada	_____ Código Postal _____ - _____
Freguesia de	_____ Telefone _____
Consumidor Nº	_____ Contribuinte Nº _____

Vem requerer a V. Ex^a a concessão do Cartão Municipal do Idoso:

DOCUMENTOS APRESENTADOS	
☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade	☐ Fotocópia do Cartão da Segurança Social
☐ 2 Fotografias (tipo passe)	☐ Fotocópia do recibo da última pensão auferida
☐ Fotocópia do Nº de Identificação Fiscal	☐ Fotocópia da declaração do IRS do agregado familiar
☐ Fotocópia do Cartão de Eleitor	☐ Declaração da Junta de Freguesia, comprovativa da composição do agregado familiar
☐ _____	☐ _____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,
