

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

SERVIÇOS DE ACÇÃO SOCIAL



REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO

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

Exma. Senhora

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

Vem requerer a V. Exª a concessão do Cartão Municipal do Idoso:

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	_____
Número de Identificação Civil	_____
Número de Contribuinte	_____
Data de Nascimento	____/____/____
Nº de Consumidor	_____
Morada	_____
Código Postal	_____ - _____
Freguesia de	_____
Telefone	_____
Pensionista/Reformado Sector Privado	<input type="checkbox"/>
Ou Administração Pública	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS APRESENTADOS
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Eleitor
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão da Segurança Social
<input type="checkbox"/> Fotocópia do recibo da última pensão auferida
<input type="checkbox"/> Fotocópia da declaração do IRS do agregado familiar
<input type="checkbox"/> Declaração da junta de Freguesia, comprovativa da composição do agregado familiar
<input type="checkbox"/> _____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.¹

¹ Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.