

# MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

SERVIÇOS DE ACÇÃO SOCIAL



## REQUERIMENTO PARA HABITAÇÃO SOCIAL

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

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

IDENTIFICAÇÃO	
Nome _____	
Número de Identificação Civil _____	Número de Contribuinte _____
Morada _____	Código Postal _____ - _____
Freguesia de _____	Telefone _____

Vem requerer a V. Exª a atribuição de uma habitação para alojamento do meu agregado familiar.

DOCUMENTOS APRESENTADOS	
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão da Segurança Social de todos os elementos do agregado familiar	<input type="checkbox"/> Fotocópia da Declaração do IRS do agregado familiar
<input type="checkbox"/> Fotocópia último recibo de renda paga, relativa ao imóvel onde reside atualmente	
<input type="checkbox"/> Fotocópia do(s) recibo(s) de vencimento de todos os elementos do agregado familiar	
<input type="checkbox"/> _____	<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.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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.