

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Beja

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Processo
Data
Antecedente
Taxa paga
Registo
O funcionário

PEDIDO CARTÃO MUNICIPAL SÉNIOR

Requerente

CÓDIGO DE CERTIDÃO COMERCIAL PERMANENTE: _____ N.º ID. CIVIL _____ N.º ID. FISCAL _____
NOME: _____
MORADA / SEDE: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ - _____ FREGUESIA _____
TELEFONE: _____ EMAIL: _____

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO: Autorizo o envio das notificações para o endereço eletrónico acima identificado.

Objeto do Requerimento

Na qualidade de reformado vem requerer a V.Exª que seja emitido o **Cartão Municipal Sénior**, com estado civil de :

_____ nascido a _____ de _____ de _____

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____ _____

Elementos Instrutórios

Formatos

Assinatura
Digital

<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão de contribuinte;		
<input type="checkbox"/>	Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão;		
<input type="checkbox"/>	Declaração da entidade patronal de cada elemento do agregado familiar que exerça profissão;		
<input type="checkbox"/>	Local de trabalho;		
<input type="checkbox"/>	Cópia do rendimento anual bruto;		
<input type="checkbox"/>	Cópia da declaração de rendimento referente ao ano anterior;		
<input type="checkbox"/>	Atestado da Junta de Freguesia comprovando a residência do agregado familiar e sua composição.		
<input type="checkbox"/>	Fotocópia de NIB da Conta		