



azambuja
Município

REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO AOS
SERVIÇOS

NIPG _____ / ____ / ____ de ____ / ____ / ____
O Funcionário

PROGRAMA DE APOIO A FAMILIAS NUMEROSAS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME:

RESIDÊNCIA:

LOCALIDADE:

CP: -

CONTRIBUINTE N.º:

BI / CC / PASSAPORTE / TITULO RESIDÊNCIA:

CONTACTOS: TELEFÓNICO:

FAX:

E-MAIL:

No âmbito do Programa de Apoio a Famílias Numerosas requer a concessão do apoio previsto na(s) modalidade(s) indicada(s):

Tarifas de água, saneamento e resíduos sólidos do consumidor n.º _____

Tarifas das infraestruturas e das iniciativas culturais, recreativas e desportivas

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	NIF	PROFISSÃO

Apresentando para o efeito, em anexo a este requerimento, os seguintes documentos de todo o agregado familiar:

- ✓ BI
- ✓ NIF

- ✓ Comprovativo da morada fiscal
- ✓ Último IRS

Pede deferimento.

Assinatura _____, Data: ____ / ____ / ____

Declaro que tomei conhecimento que os presentes dados serão objecto de tratamento informático, sendo cumpridas todas as orientações expressas na Lei da Protecção de Dados Pessoais.

RESERVADO AOS SERVIÇOS

INFORMAÇÃO	DESPACHO
	<p style="text-align: center;">DEFERIDO</p> <p style="text-align: center;">/ /</p> <p style="text-align: center;">_____</p>