

Percentagem de Desconto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rúbrica: \_\_\_\_\_

Técnica Serviço Social

**REQUERIMENTO CARTÃO ETÁRIO MUNICIPAL - CARTÃO IDADE ATIVA**

Nº do Cartão \_\_\_\_\_  Inscrição  2ª via

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome(completo) \_\_\_\_\_

Casada(o) - Nome cônjuge \_\_\_\_\_

Solteira(o)  Viúva(o)  União de facto  Divorciada(o)

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

CC/B.I. \_\_\_\_\_ Validade/data emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º Contribuinte \_\_\_\_\_ Cartão de eleitor \_\_\_\_\_

**2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nº AGREGADO	NOME	PARENTESCO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**3. DOCUMENTOS A ANEXAR, CÓPIAS DE:**

Fotocópia do Bilhete de Identidade, do Cartão de Identificação Fiscal, ou do Cartão do Cidadão;

Cartão do Eleitor

Uma fotografia

Atestado de Residência (Famílias Numerosas)

**Doente Crónico:**

Declaração médica

IRS e nota de liquidação do IRS

Vila de Rei, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular