

**REQUERIMENTO SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA****1. DADOS PESSOAIS**

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

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

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

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

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

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

Beneficiário da Segurança Social nº \_\_\_\_\_ Cartão do idoso nº \_\_\_\_\_

**2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

	NOME	IDADE	SITUAÇÃO PROFISSIONAL /RENDIMENTOS	SITUAÇÃO ESCOLAR (ESTUDANTE)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

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

- Fotocópia do Bilhete de Identidade, do Cartão de Identificação Fiscal, ou do Cartão do Cidadão;  
 Cartão do Eleitor  
 Cartão Pensionista  
 Cartão do Idoso

**Comprovativos Rendimento:**

- Declaração do valor da pensão  
 Comprovativo de rendimentos  
 IRS e nota de liquidação do IRS

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

Assinatura do requerente