



Município de Gouveia  
Av. 25 de Abril  
6290-554 Gouveia  
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686  
Email.: [geral@cm-gouveia.pt](mailto:geral@cm-gouveia.pt)  
[www.cm-gouveia.pt](http://www.cm-gouveia.pt)

**FORMULÁRIO**  
**REDE de VOLUNTARIADO**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome:

N.º de Contribuinte:

Morada *iii*:  Freguesia:

Código Postal:  -  Concelho:

Contacto preferencial:  Segundo contacto:  Fax:

Email:

Cartão do Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte N.º

Válido até:  (aaaa/mm/dd)

N.º de Identificação da Segurança Social:

**ASSUNTO**

Tendo em conta os serviços de Acção Social desse Município, vem requerer a V.Ex.<sup>a</sup> a inscrição na rede de voluntariado da Loja Social de Gouveia.

Data:  (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento  
O(A) Requerente

*i* - S - Pessoa Singular; C - Pessoa Colectiva; I - Isento; P - Público  
*ii* - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para formalizar o procedimento  
*iii* - Morada para a qual será endereçada toda a correspondência