

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Morada:

Residente: Código Postal: - Concelho:

Contacto preferencial: Segundo contacto: Fax:

Email:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º Data Nascimento

ASSUNTO

Vem requerer a sua admissão ao Cartão do Múncipe, nos termos e condições do regulamento em vigor e do qual tem perfeito conhecimento.

CONDIÇÕES DE ACESSO

- Idade entre os 10 e 25 anos Ser beneficiário do rendimento de inserção
 Idade igual ou superior a 60 anos Estar aposentado
 Estar desempregado

Documentos Gerais

- Comprovativo de residência
 Comprovativo situação de aposentação
 Comprovativo situação RSI
 Comprovativo de situação de desemprego
 Fotografia tipo passe

Parecer Técnico

Despacho

O processo em condições de ser:

Deferido Não Deferido O Funcionário

Data: _____

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente