

REQUERIMENTO CARTÃO MUNICIPAL FAMÍLIAS NUMEROSAS

DADOS DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____

Cod. Postal _____ - _____ Freguesia _____

Telefone _____ Email _____

NIF _____ CC/BI _____ D.N _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESTANTE AGREGADO FAMILIAR

Nome	D.N	Parentesco	NIF	CC

Deve apresentar:

Atestado da Junta de Freguesia comprovativo do agregado familiar, com residência no concelho de Penafiel, há pelo menos 2 anos.
Foto tipo passe, em formato digital, de cada elemento do agregado familiar.

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho solicitar emissão do Cartão Municipal Famílias Numerosas, nos termos do artigo 35.º do Regulamento de Concessão Municipal de Apoios no Domínio da Ação Social.

DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas são verdadeiras.

Tomo conhecimento que o cartão é válido por um período de 2 anos. Nos 30 dias que antecedem o termo, ou sempre que se verificarem alterações na composição do agregado familiar, deverei confirmar as mesmas com o preenchimento do requerimento, sob pena de cessar o benefício concedido. Nos termos da legislação em vigor, autorizo o uso dos dados pessoais, aqui constantes, para efeitos de emissão deste Cartão.

O Requerente

Data: ____/____/____