



CARTÃO SÉNIOR FORMULÁRIO DE ADESÃO

Nº Adesão <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">A preencher pela CMB</p>
--

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

Contacto telefónico _____

Bilhete de entidade / cartão de cidadão Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº identificação fiscal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cartão de eleitor Nº _____

Documentos a entregar:

- Cópia de bilhete de identidade ou cartão de cidadão
- Cópia do número de identificação fiscal
- Cópia do cartão de eleitor
- Comprovativo de residência no concelho
- Cópia do cartão de pensionista ou reformado
- 1 Fotografia

Autorização:

- Autorizo que os meus dados pessoais sejam utilizados para efeitos de divulgação de actividades do município.

Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a cessação do direito de utilização do cartão e benefícios associados, sem prejuízo da responsabilidade civil penal a que haja lugar.

(Assinatura)

A preencher pela entidade recetora:

Recebemos de _____, em ____ / ____ / _____
o pedido de adesão ao cartão sénior. _____

(o funcionário)