

IDENTIFICAÇÃO

Nome/Designação: \_\_\_\_\_

Morada/Sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão/BI: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_ Arq. identificação: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Telm: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

DADOS COMPLEMENTARES DO INSCRITO

Nº de beneficiário da Segurança Social: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_

Nº de Cartão Europeu de Seguro de Doença: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

ANEXOS

- ☐ Cópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Número de Identificação Fiscal
- ☐ Cópia do Cartão Europeu de Seguro de Doença
- ☐ Cópia do Cartão da Segurança Social (no caso de cópia do BI)

Enquadramento legal

\* Regulamento municipal da viagem dos idosos, disponível para consulta em [www.cm-melgaco.pt](http://www.cm-melgaco.pt)

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Ficha de inscrição n.º \_\_\_\_\_ Recebida por: \_\_\_\_\_

MEIO DE PAGAMENTO

Numerário ☐ Multibanco ☐ Transferência bancária ☐ (IBAN PT50 0035 0456 00000253630 54)

Cheque ☐ \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_

**Melgaço,**

O Requerente,