



Câmara Municipal de Portalegre

Departamento dos Assuntos Sociais, Cultura, Educação Desporto e Turismo  
Divisão dos Assuntos Sociais, Educação, Desporto e Juventude  
Serviço de Acção Social

### Formulário de Adesão ao Cartão Municipal do Idoso

**CARTÃO N.º** \_\_\_\_\_ **TIPO** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ N.º de Eleitor \_\_\_\_\_

B.I. n. /C.c \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo de \_\_\_\_\_

Cartão de Contribuinte n.º \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_

#### AGREGADO FAMILIAR

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Rendimento Mensal

EMISSÃO  RENOVAÇÃO  2.ª. VIA

Declaro sob compromisso de honra que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo a Câmara Municipal de Portalegre a confirmar a sua Exactidão.

Tenho conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do cartão, a perda de benefícios durante três anos, para além das sanções previstas na lei

Portalegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

**O Requerente**

\_\_\_\_\_