

**ATRIBUIÇÃO DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE BOMBEIRO VOLUNTÁRIO**

--

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

**REQUERENTE**

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF:			
Contacto:		E-mail:	

**IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE BOMBEIRO**

Corporação*:			
Quadro*:	Ativo <input type="checkbox"/>	Comando <input type="checkbox"/>	
Categoria*:		N.º Mecanográfico*:	Data de Admissão*:

**AGREGADO FAMILIAR**

Pretende a emissão de cartão para o agregado familiar?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>Nome</b>	<b>Contribuinte</b>	<b>Cônjuge/Dependente</b>

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<input type="checkbox"/> Fotografia tipo passe*	N.º de fotografias entregues: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Declaração conforme artigo 4º do Regulamento Municipal de concessão de Apoios sociais aos Bombeiros Voluntários*	
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da composição do agregado familiar	

**OBSERVAÇÕES**

--

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Funcionário)