

ATRIBUIÇÃO DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE BOMBEIRO VOLUNTÁRIO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal:

NIF:

Contacto: E-mail:

ANTECEDENTES

Já lhe foi atribuído cartão anteriormente?*: **SIM** **NÃO**

N.º do cartão anterior:

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE BOMBEIRO

Corporação*:

Quadro*: Ativo Comando

Categoria*: N.º Mecanográfico*: Data de Admissão*:

AGREGADO FAMILIAR

Pretende a emissão de cartão para o agregado familiar? Sim Não

Nome	Contribuinte	Cônjuge/Dependente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Fotografia tipo passe* N.º de fotografias entregues:
- Declaração conforme artigo 4º do Regulamento Municipal de concessão de Apoios sociais aos Bombeiros Voluntários*
- 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)