

Requerimento N.º

Exmo./a Sr./a Presidente da Câmara Municipal de Anadia								
Assunto: Atribuição de Benefício no âmbito do Regulamento Go	eral de Ação Soci	ial do Município de Anadia						
Nome completo		Data de Nascimento/						
№ de Identificação Civil, Válido até		, Nº Contribuinte						
Residência		, Código Postal						
Telefone, Telemóvel	, E-m	ail						
vem por este meio requerer a V. Ex.ª o BENEFÍCIO DE I	<u>NCENTIVO</u>	À NATALIDADE a atribuir pelo Município de						
Anadia.								
CONSENTIMEN	ITO INFORMADO							
Declaro que, no âmbito do presente Requerimento, presto identificação e do meu agregado familiar.	consentimento	à reprodução dos meus documentos de						
Sim Não Não								
COMUNICAÇÕES E	NOTIFICAÇÕES							
Domicílio escolhido (Morada Completa)								
Código Postal								
DECLA	NRAÇÃO							
Declaro, sob compromisso de honra que: Os dados apresentados correspondem à verdade. Tomei conhecimento do Regulamento Geral de Ação Socia Tomei conhecimento de que será necessário entregar processo.								
	Pede Deferin	Pede Deferimento,						
Anadia,	de	de						
Assinatura(s)								

DOCUMENTOS A APRESENTAR/ANEXAR:

DOCUMENTOS A	A APRE	SENTAR/ANEXAR	: :						
 Número de Comprovati Atestado, e residência e Documento Certidão de Certidão da quando apli 	contrib ivo de N emitido no cono de não nascim senten icável;	pela Junta de Fre celho há mais de u dívida ao Estado P ento; ça ou do acórdão, o	elemene eguesi um an Portug	ntos do agregad ia, do qual cons o; uês e à Seguran rânsito em julga	lo familiar; ste a composição ça Social de todos o do, que respetivam exercício das resp	os element nente, decr	os do agregad	do familiar; irmou a ado	ção da criança,
A preencher pel	los serv	iços da Câmara M	1unici;	oal de Anadia.					
demais elemen Parlamento Eur	tos do opeu e dados	agregado familia do Conselho, de	r, nos 27 de	s termos da Lei e abril de 2016,	dos dados pessoa i da Proteção de , relativo à proteç a dados) — Artigo	Dados Pes ão das pes	soais (Regul ssoas singula	amento (UI ires no que	E) 2016/679 do diz respeito ac
Data da rececão	0			Assinatura d	do funcionário				