



Entrada de Requerimento	
Recebido em	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Recebido por _____	
Registo de Entrada n.º	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Requerimento n.º <input type="text"/> <input type="text"/>	

Pedido de Cartão Família

Município de Ílhavo



Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Ílhavo

Identificação do Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

B.I. / Cartão de Cidadão n.º: Data de Validade: _____

N.I.F. n.º:

Segurança Social n.º:

Telm n.º:

Email: _____

N.º	Nome	N.º B.I. / Cartão de Cidadão	N.º Identificação Fiscal	N.º Identificação Segurança Social	Grau de Parentesco
1	Requerente	-	-	-	-
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Composição do Agregado Familiar

Declaro para os devidos e legais efeitos que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo a Câmara Municipal de Ílhavo a realizar todas as diligências necessárias para averiguar a veracidade dos elementos fornecidos, bem como para solicitar às entidades ou serviços competentes a confirmação desses mesmos elementos.

Pede deferimento,

Ílhavo, _____ de _____ de _____

O/A Requerente,

DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO REQUERIMENTO

- Fotocópia do Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar ou Fotocópia do Bilhete de Identidade, do Cartão de Contribuinte e do Número de Identificação da Segurança Social
- Comprovativo do Recenseamento Eleitoral
- Fotocópia da folha de rosto do modelo 3 da última declaração de rendimentos (IRS) ou declaração da Segurança Social comprovativa da situação alegada
- Atestado médico comprovativo da situação de saúde, no caso de dependentes portadores de deficiência e/ou pessoas idosas que necessitem de acompanhamento permanente
- Comprovativo de frequência em estabelecimento de ensino e/ou última Declaração de Rendimentos e/ou Histórico de descontos junto da Segurança Social, no caso de pessoa dependente, maior de idade e com idade inferior a 26 anos