

# Cartão Sénior



N.º de Adesão: \_\_\_\_\_  
(A preencher pela CMP)

## SÉNIOR - FICHA DE ADESÃO

Entidade: \_\_\_\_\_  
Data do Pedido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Funcionário: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: |\_\_| - |\_\_| - |\_\_\_\_|

MORADA: |\_\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LOCALIDADE: |\_\_\_\_\_|

CÓDIGO POSTAL: |\_\_\_\_\_|-|\_\_| |\_\_\_\_\_|

CONTATO TELEFÓNICO: |\_\_\_\_\_| e/ou |\_\_\_\_\_|

CONTRIBUINTE N.º: |\_\_\_\_\_|

CARTÃO DE ELEITOR N.º |\_\_\_\_\_| Emitido em: |\_\_| - |\_\_| - |\_\_\_\_|

BILHETE DE IDENTIDADE N.º |\_\_\_\_\_| Emitido em: |\_\_| - |\_\_| - |\_\_\_\_|

Arquivo de Identificação de |\_\_\_\_\_| Válido até |\_\_| - |\_\_| - |\_\_\_\_|

CARTÃO DE CIDADÃO N.º |\_\_\_\_\_| Válido até |\_\_| - |\_\_| - |\_\_\_\_|

	CÓPIA CARTÃO ELEITOR		1 FOTO TIPO PASSE ATUALIZADA
	COMPROVATIVO DE RESIDÊNCIA		COMPROVATIVO DE RENDIMENTO
	CÓPIA CARTÃO PENSIONISTA OU REFORMADO		CÓPIA CARTÃO DO CIDADÃO/ BILHETE DE IDENTIDADE

***Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a cessação do direito de utilização do cartão e benefícios associados, se prejuízo da responsabilidade civil e penal a que haja lugar.***

**O MUNÍCIPE**



**RECEÇÃO DE PEDIDO DE ADESÃO CARTÃO "PORTIMÃO Sénior":**

Entidade: \_\_\_\_\_ Data do Pedido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Funcionário)