

Registo de Entrada	
MGD n.º	____/____/____
Recebido em	____/____/20____

FAMÍLIAS NUMEROSAS - CANDIDATURA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nome completo* | _____

Morada* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____|____|____|____ - ____|____|____ Concelho* | _____

Contacto telefónico* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| E-mail* (Maiúsculas) | _____

CC* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Data Nasc.*: ____/____/____

* preenchimento obrigatório

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

AGREGADO FAMILIAR

Nome Completo	Parentesco	Data Nascimento	N.º BI ou CC
1-----	Próprio	-----	-----
2-----			
3-----			
4-----			
5-----			
6-----			
7-----			

A PREENCHER PELA JUNTA DE FREGUESIA

A Junta de Freguesia de _____ confirma a residência e que o agregado familiar é composto por 3 ou mais filhos ou outras situações similares previstas na lei

Data ____/____/____

(assinatura e carimbo)

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim ☐ Não ☐

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim ☐ Não ☐

Arruda dos Vinhos, ____ de _____ de 20 ____.

Pede deferimento

Mod. 13 USSDA/SSS (atualização efetuada a 06-06-2022)

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