



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Sector de Acção Social

**EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA**

OFICINA MÓVEL SOCIAL – REGISTO DE PEDIDO

(a preencher pelos Serviços da Câmara Municipal de Nisa)

Processo n^o _____

Data: ____/____/____

Documentos a entregar caso não possua Cartão do Idoso:

- Fotocópias do CC de todos os membros do Agregado Familiar
- Recibos da Renda, Água, Electricidade e Gás
- Fotocópia de Pensão/Rendimentos/Vencimentos
- Documento comprovativo de incapacidade

1- Identificação do Requerente:

Nome: _____

Idade: ____ Data de Nascimento: ____/____/____, Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____ Código Postal: ____ - ____

Freguesia: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____ Tipo de contrato: _____

Portador do B.I./C. Cidadão n^o _____ - ____, N^o de Contribuinte: _____ N^o de Eleitor: _____

Data: ____/____/____ Outros Documentos: _____

Telefone pessoal (Fixo): _____ (Móvel): _____

2- Informação do Agregado Familiar:

Grau de parentesco	Nome	Data de Nascimento	Situação perante o trabalho	Observações

3- Área de Intervenção:

- Carpintaria
- Electricidade
- Construção Civil
- Águas e Saneamento
- Serralharia
- Outros pequenos arranjos _____

Nisa, ____ de _____ de 20 ____

(Assinatura do Requerente)