



Nº _____

CARTÃO MUNICIPAL FAMÍLIA NUMEROSA

FICHA DE ADESÃO

Identificação do(s) Requerente(s)

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Doc. Identificação Nº _____ Válido até _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Doc. Identificação Nº _____ Válido até _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Proteção de dados/Regulamento:

Para mais informações sobre o regulamento do Cartão Municipal Família Numerosa e da política de proteção de dados, consultar o site da Câmara Municipal de Odivelas através do endereço <https://www.cm-odivelas.pt/>.

Odivelas, _____ de _____ de 202____

Tomei conhecimento, _____

Documentos a anexar:

- a) Comprovativo de morada ou atestado de residência ou comprovativo de trabalhador municipal;
- b) Comprovativo do agregado familiar;
- c) Documentos de todos os elementos do agregado familiar solicitados neste formulário, para confirmação dos dados.

Outros documentos complementares desde que necessário.

Dependentes:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ **Filiação:** _____

Morada: Já indicada ☐ **Outra:** _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ **Filiação:** _____

Morada: Já indicada ☐ **Outra:** _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ **Filiação:** _____

Morada: Já indicada ☐ **Outra:** _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ **Filiação:** _____

Morada: Já indicada ☐ **Outra:** _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ **Filiação:** _____

Morada: Já indicada ☐ **Outra:** _____

A preencher pelo serviço

Confirma-se a verificação dos documentos acima mencionados e que o(s) requerente(s) se encontra(m) em condições para beneficiar do Cartão Municipal Família Numerosa.

Odivelas, ____ de _____ de _____

Assinatura do Técnico/a