



MUNICIPIO DE VINHAIS
Divisão de Educação e Desenvolvimento Social e Cultural
Setor Ação Social

Cartão Municipal Sénior

Formulário de Requerimento do Cartão Municipal Sénior

1. Identificação do requerente:

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: __/__/__/__ - __/__/__

Nº.ID. CIVIL: __/__/__/__/__/__/__ Nº. ID. FISCAL: __/__/__/__/__/__/__/__

ESTADO CIVIL: _____ Nº. DE PESSOAS DO AGREGADO FAMILIAR: _____

No âmbito do Regulamento do Cartão Municipal Sénior requer a concessão dos seguintes benefícios:

- Taxas Municipais;
- Acesso aos equipamentos desportivos e outras atividades promovidas pela CMV;
- Aquisição de publicações do Município;
- Consultas de especialidades, desde que não tenham resposta no SNS;
- Consumo de água para fins domésticos;
- Tarifas de lixo e saneamento;
- Comparticipação na aquisição de medicamentos.

Declara, sob compromisso de honra, que as informações prestadas correspondem à verdade.

Data: __/__/____

Assinatura: _____

Declaro que tomei conhecimento que os presentes dados serão objeto de tratamento pelos serviços da Câmara Municipal de Vinhais, sendo cumpridas todas as orientações expressas na Lei de Proteção de Dados Pessoais.