

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: geral@cm-vinhais.pt

NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

A PREENCHER PELOS SERVIDORES

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira**PEDIDO DE CARTÃO JOVEM MUNICIPAL**

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
CONCELHO	TELEFONE	TELEM.	
FAX	E-MAIL	C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL	DATA VALIDADE	N.º DE CONTRIBUINTE	

Ocupação*

Estudante	Ens. Básico	Ens. Sec.	Ens. Superior	
-----------	-------------	-----------	---------------	--

Empregado ___ Profissão: _____

Desempregado _____

Assinale com um X cinco áreas pelas quais mais se interessa:

Teatro		Banda Desenhada		Som/Imagem	
Música Rock		Revistas/Jornais		Informática/Internet	
Música Port.		Viagens		Jogos de Computador	
Música Clássica		Desporto		Ecologia	
Jazz		Desportos Radicais		Televisão/Rádio	
Dança		Desportos Aquáticos		Moda/Estilismo	
Cinema		Desportos Motorizados		Publicidade	
Fotografia		Modelismo		Arquitectura/Design	
Artes Plásticas		Política		Outros:	
Literatura		Economia/Finanças			

Os dados inscritos serão objecto de tratamento informático por parte da Câmara Municipal de Vinhais, e utilizados para proporcionar eventos culturais adequados aos anseios dos jovens locais.

Autorizo a cedência dos meus dados pessoais a terceiros – Sim Não

Taxa de renovação 2,00€ pago – Sim Não

O REQUERENTE,

Vinhais ___/___/___