

<p style="text-align: center;">ENTRADA</p> <p>Reg.º _____</p> <p>N.º _____</p> <p>_____</p> <p>O trabalhador</p> <p>Data / /</p>	<p style="text-align: center;">INFORMAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">A técnica</p> <p style="text-align: center;">Data / /</p>	<p style="text-align: center;">PARECER</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">A chefe da DAG</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Data / /</p>	<p style="text-align: center;">DESPACHO</p> <p style="text-align: center;">___deferido</p> <p style="text-align: center;">O Vice-Presidente da Câmara</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Data / /</p>
---	---	--	---

Identificação do/a requerente	
Nome completo	
Nome do cônjuge (se aplicável)	
Data de nascimento / /	Contribuinte n.º
B.I. / C.C. nº	Validade / /
Morada	
Cód. postal -	Localidade
Estado civil	Telefone/Telemóvel
Cartão de eleitor nº	Freguesia

Cartão n.º

Informações diversas			
Sofre de doenças que necessitam de cuidados especiais	sim	não	
Se sim, quais:			
Nome do médico de família			
Agregado familiar			
Habilitações académicas			
Actividade profissional desenvolvida			

➤ Declaro, sob compromisso de honra, que tomei conhecimento e aceito o disposto no regulamento do Cartão Municipal do Idoso, comprometendo-me a cumprir as suas disposições;

Data: ____/____/____

O/A requerente

Documentação a apresentar:

- 1 fotografia;
- Cópia do Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte e Cartão de Eleitor ou Cartão do Cidadão.

