|  |
| --- |
|  **Exmº. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Moimenta da Beira**  |

|  |
| --- |
| **PEDIDO DE APOIO SOCIAL** |
|  |  |
| **N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL** |  |
|  |  |
| **NOME COMPLETO** |  |
|  |
| **MORADA** |  |
|  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  | - |  |  |  | **FREGUESIA** |  |
|  |
| **TELEFONE** |  | **TELEMOVEL** |  | **E-MAIL** |  |
|  |
| **B.I. / CC/N.º ID CIVIL** |  | **DATA DE VALIDADE** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **PROFISSÃO** |  | **ESTADO CIVIL** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Vem por este meio solicitar a V. Ex.ª pedido de apoio social pelos seguintes motivos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PEDE DEFERIMENTO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOIMENTA DA BEIRA,** |  | **DE** |  | **DE** |  |

O REQUERENTE,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS A ENTREGAR: (assinalar os documentos entregues)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão. |

**NOTA:**

Todos os campos têm que ser preenchidos