



PROGRAMA + BOMBEIRO

Identificação do requerente

Nome: \* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

BI / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_

Código-Postal: \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tlf/Tlm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

BI / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vem, para os devidos efeitos, entregar os documentos que se anexam:

- Cópia(s) do cartão de cidadão do Bombeiro e dos descendentes diretos;
- Declaração do Comandante do Corpo de Bombeiros, a atestar como o elemento em causa tem o direito a usufruir dos apoios sociais referidos neste regulamento e não está sujeito a nenhuma ação disciplinar interna;
- Cópia do Cartão de Bombeiro atualizado;
- Cópia da última fatura da ADIN.

Data e Assinatura

- Declaro, para efeitos do cumprimento do artigo 5.º n.º 2 da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro, prestado(s) o(s) consentimento(s) à reprodução do(s) cartão(ões) de cidadão.
- Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam neste documento são verdadeiras (As falsas declarações ou omissões implicam a anulação dos benefícios, para além das sanções previstas na legislação em vigor).
- Autorizo que o apoio concedido respeitante ao fornecimento de bens e/ou serviços seja transferido para as respetivas entidades fornecedoras.

Pede deferimento:

O/A Requerente / representante,

Vila Real, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Dia Mês Ano

\* - Campos de preenchimento obrigatório.

a) - Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.