

Exmo.Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Ponte de Sor

Requerimento para candidatura a concurso para atribuição de habitações em regime de renda apoiada
Rua dos Bombeiros Voluntários nº37, 7400-253 Ponte de Sor
Largo 25 de abril nº 27, r/c 7400-228 Ponte de Sor

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____
Morada completa _____
Localidade _____ Código Postal _____ - _____
Freguesia de _____ Telefone _____
Nº. Cartão de Cidadão: _____ NIF: _____
Nº. Segurança Social: _____

AGREGADO FAMILIAR

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Observações

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informação constante no Cartão de Cidadão, ou certidão Nascim. de todos os elementos do agregado familiar; | <input type="checkbox"/> Certidão de Bens e Rendimentos em nome de todos os elementos do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do nº. De Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar; | <input type="checkbox"/> Fotocópia do(s) recibo(s) de vencimento de todos os elementos do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão da Segurança Social de todos os elementos do agregado familiar; | <input type="checkbox"/> Fotocópia da Declaração do IRS do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Histórico dos Descontos; | <input type="checkbox"/> Atestado de Residência e de Composição do agregado familiar. |
| <input type="checkbox"/> Histórico do RSI; | |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da Pensão (alimentos, velhice, sobrevivencia). | |

_____, _____ de _____ de _____

O Requerente
