

Exmo.Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Ponte de Sor

Requerimento para Habitação Social
Rua da Misericórdia Nº3 fração B
7425-112 Montargil

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

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

_____, _____ de _____ de _____

O Requerente
