

Exmo.Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Ponte de Sor

Requerimento para Habitação Social Ponte de Sor Tipologia T3
Rua Maluda Nº17
7400-202 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
