

Requerimento de Passe Social Gratuito

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo _____

C. Cidadão B. Identidade Outro _____ n.º: _____, válido até: _____,

N.º de Identificação Fiscal: _____ Nacionalidade: _____ Telef. n.º _____,

Residente em: _____ n.º _____,

Freguesia de _____, Concelho de _____,

Código Postal n.º _____ - _____ - _____.

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Identificar todos os membros do agregado familiar (pela ordem constante do modelo 3 do IRS)

Nr.	Nome	Data nascimento (dd/mm/aa)	Parentesco	Nº Identificação Fiscal
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Rendimento anual bruto do agregado familiar

Euros _____ Nr. membros agregado _____ Nr. de sujeitos passivos _____

DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR

Assinalar com X os documentos a entregar. Devem ser exibidos os documentos originais no ato de requisição.

<input type="checkbox"/> Cópia de documento de identificação civil	<input type="checkbox"/> Cópia da nota de Liquidação do IRS
<input type="checkbox"/> Cópia do cartão de identificação fiscal	<input type="checkbox"/> Declaração de dispensa e apresentação de IRS emitida por Repartição de Finanças
<input type="checkbox"/> Cópia da última declaração de IRS	<input type="checkbox"/> Declaração comprovativa de beneficiário de prestações sociais e agregado familiar emitida pela Segurança Social

Declaração de compromisso de honra e assinatura do requerente

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento, incluindo as relativas a elementos do agregado familiar, com consentimento destes, são verdadeiras e autorizo o operador de transportes a recorrer às entidades competentes para confirmação dos valores declarados, no respeito pela legislação aplicável à protecção de dados pessoais.

Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

_____, em ____/____/____

Local e data

Assinatura do requerente conforme documento de identificação

Reservado ao operador de transporte

Recepção:	Aprovação:	N.º de Requerimento: _____
Assinatura _____	Assinatura _____	Nº do Passe: _____
Local e data _____	Local e data _____	