

## 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: Assinatura Local e data	Aprovação: Assinatura Local e data	N.º de Requerimento: _____ N.º do Passe: _____
---	--	---