

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Cartão Social do Múncipe

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

### Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
*Código Postal:		Localidade:*	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		Email:	
Procuração online (Código):			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Gestor de negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva:		

### \*Notificações

<b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por <b>correio</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Pedido

Vem requerer , nos termos do art.º 5º do Regulamento de Atribuição do Cartão Social do Município, a **emissão do Cartão Social do Município**.

## Composição do agregado familiar

<i>Nome</i>	<i>Parentesco com o(a) requerente</i>	<i>Rendimento mensal bruto</i>	<i>Situação profissional</i>
O(A) requerente	O(A) próprio(a)		

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido. O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros. Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

Responsável pelo Tratamento de Dados – [geral@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:geral@cm-reguengos-monsaraz.pt)

Encarregado de Proteção de Dados – [dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt)

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

## \*Outras declarações

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,
Reguengos de Monsaraz , _____ (data)
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente / <input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Sónia Cavaco		
<b>Contacto Telefónico:</b>	266 508 170	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt">scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>
<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Neusa Medinas		
<b>Contacto Telefónico:</b>	266 508 170	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:nmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt">nmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Documentos a apresentar (elementos instrutórios)

- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do(a) requerente;
- Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Atestado de residência e de composição do agregado familiar emitido pela junta de freguesia da área de residência, que comprove a residência no Concelho de Reguengos de Monsaraz há pelo menos 2 anos consecutivos;
- Uma fotografia tipo passe do(a) requerente atualizada (tirada há menos de 1 ano);
- Declaração de IRS do ano anterior e respetiva nota de liquidação, ou na sua falta justificada, declaração do serviço de finanças comprovativa da isenção;
- Em caso de deficiência, Atestado Médico de Incapacidade Multiusos;
- Recibo da renda da casa ou da prestação do empréstimo para aquisição de casa própria;
- Últimos recibos da água, eletricidade e gás;
- Comprovativos de despesas regulares (mensais) de saúde.
- Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo município. Indique:

## Fundamentação da não apresentação de documentos