



MUNICIPIO DE CHAVES
CÂMARA MUNICIPAL
CARTÃO MUNICIPAL DE FAMÍLIA NUMEROSA
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS E AÇÃO SOCIAL

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Chaves

Nome:	_____				
Residente/Sede:	_____				
Freguesia:	_____	Concelho:	_____		
Código Postal:	_____ - _____	Contribuinte:	_____		
B.I./C.C. nº	_____	Emissão:	___ / ___ / ___	Arquivo:	_____
Contato:	_____	E-mail:	_____		
Estado Civil:	_____	Profissão:	_____		
Qualidade em que faz o pedido:	_____				

Objeto do Requerimento

Vem solicitar a V.^ª Ex.^ª a atribuição do:

- Cartão Família Numerosa (documentos obrigatórios – 1, 2, 3, 4, 5)
- 2ª Via Cartão Família Numerosa (documentos obrigatórios – 1, 2, 3, 4, 5)
- Renovação Cartão Família Numerosa (documentos obrigatórios – 3)

Elementos do Agregado Familiar:

Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____
Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____
Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____
Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____
Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____
Nome:	_____	Parentesco:	_____	Data Nastº:	___ / ___ / ___	Est.Civil:	_____	Profissão:	_____

Documentos Obrigatórios:

- | | | |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Fotocópia do B.I. ou Cartão de Cidadão ou Assento de Nascimento dos elementos do agregado familiar; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | Fotocópia dos NIF dos elementos do agregado familiar; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3 | Fotocópia da declaração do Mod. 3/IRS dos elementos do agregado familiar, relativa ao último ano fiscal; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 4 | Duas fotografias, tipo passe, do titular do cartão; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 5 | Caso se trate de união de facto, atestado da Junta de Freguesia comprovativo que o casal reside junto há pelo menos dois anos. | <input type="checkbox"/> |

Pede Deferimento

O Requerente

Chaves ____ / ____ / ____

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

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