



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

Programa abem: Rede solidária do medicamento

Livro : _____
Reg. Ent. n.º: _____ Exmo(a). Senhor(a)
Processo n.º: _____ Presidente da Câmara Municipal
Registado em: _____
O(a) Trabalhador(a): _____

REQUERENTE

Nome:* _____
Endereço:* _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal:* _____ - _____ andar: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC:* _____ N.º Documento de Identificação: _____ Tipo de Documento: CC/BI
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____
Endereço: _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ andar: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ N.º Documento de Identificação: _____ Tipo de Documento: CC/BI
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____
Na qualidade de: Representante Legal Mandatário
 Gestor de Negócios Outra (indique): _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações possam ser efetuadas via:
 Correio Eletrónico (E-Mail)
 Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)
 Telefone Fax
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas para a seguinte morada: (Requerente caso omissis)*
 Requerente
 Representante
 Outra morada (por favor, indique): _____

Endereço: _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ andar: _____



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

PEDIDO

Vem requerer a V.^a Ex.^a, a adesão do agregado ao programa "abem" rede solidária do medicamento.
Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições do Programa abem: Rede Solidária do Medicamento, assumindo por minha honra que as declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta/exibe os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

- Requerente - Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte; Outros documento(s) comprovativo(s) de identificação
- Requerente - Pessoa Coletiva: Cartão de pessoa coletiva/Cartão de Empresa;
- Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:

Outros documento(s) comprovativo(s) de identificação da Entidade;

Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante ou código de consulta da procuração online:

Outros:

- Declaração IRS (modelo 3) ou declaração de isenção das finanças
- Recibo de vencimento (último Mês)
- Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos
- Declaração da situação do desemprego
- Comprovativos com despesas de saúde (últimos três meses), declarações médicas, tratamentos
Comprovativo da Renda ou declaração do banco onde conste o valor da prestação com crédito
- habitacional mensal
- Três faturas, recentes, com as despesas de água, luz, gás e telefone
- Comprovativos de despesas de transporte
- Comprovativos com despesas de Educação
- Comprovativos com despesas de frequência de equipamentos sociais
- Comprovativo com créditos pessoais e/ou de consumo
- Formulário de Adesão e Consentimento ao Programa Abem: Rede Solidária do Medicamento



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO ENTREGA DE ELEMENTOS

O subscritor, 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 e estão de acordo com a legislação e regulamentos em vigor.

Pede deferimento, ___/___/20___

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a)
Requerente/Representante através dos
documentos de identificação.

O(A) trabalhador(a)

Diretor do Procedimento: Chefe da Divisão de Ação Social e Saúde; Biblioteca e Documentação;
Educação; Juventude e Desporto; Comunicação, Cultura e Turismo

Telefone: 249360150 E-mail: geral@cm-ferreiradozezere.pt

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório - Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado, encontrando-se publicitados os direitos de informação do titular no site do Município. Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e solicitar por escrito, junto do Município do Ferreira de Zêzere, a sua atualização ou correção.)