

REQUERIMENTO

Requerimento para Banco Local de Voluntariado de Alvaiázere
(Nos termos da alínea h) n.º 2 do art.º 23.º da Lei75/2013, de 12 de setembro)

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

Ex.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

Idade _____ anos Data de Nascimento ____/____/____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Pretensão

Vem requerer a V.ª Ex.ª a inscrição no Banco Local de Voluntariado de Alvaiázere, para ajudar, como Voluntário.

Pede deferimento,

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20____

O requerente,

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

O gestor do procedimento _____

Poderá ser contactado na Unidade Orgânica _____

*** A preencher pelos serviços**