

Registo n.º _____
Processo n.º _____
Data ____ / ____ / ____
Funcionário _____

DESPACHO

Ex.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Processo (GASS)

N.º _____ / _____

Classificação: _____

Identificação do requerente / Encarregado de Educação (se o beneficiário for menor)

Nome _____

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

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

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

Identificação do Infante, Cadete ou Estagiário (quando o beneficiário for menor)

Nome _____ Nº MEC _____

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

Idade ____ anos / Data de Nascimento _____ Contato _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____

Localidade _____ Freguesia _____ Concelho _____

Centro escolar que frequenta: _____ Ciclo de ensino: _____ Sala/ turma: _____

Pretensão

Vem requerer a V.ª Ex.ª, na qualidade de requerente / encarregado de educação, a atribuição dos benefícios previstos no Regulamento do Estatuto Social do Bombeiro Voluntário de Alvaiázere.

Data e assinatura

Pede deferimento,

Alvaiázere, ____ de _____ de 20____

O Requerente

Documentos necessários

- Fotocópia do cartão de cidadão do Bombeiro
- Fotografia tipo passe

Termo de Responsabilidade

Declaro que assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações apresentadas neste formulário. As falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediata suspensão dos apoios e o pagamento dos valores reais devidos. Igualmente, comprometo-me a aceitar as normas de funcionamento dos serviços em que inscrevo o meu educando, das quais me foi dado conhecimento no momento da inscrição e a que tenho acesso.

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**