

## REQUERIMENTO

LASA – Loja de Apoio Social de Alvaiázere

Apoios pontuais (móveis, etc.)

(Nos termos das alíneas g) e 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

#### Processo (GASS)

N.º \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Classificação: \_\_\_\_\_

**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 que, por não conseguir efetuar a sua aquisição devido a situação de carência económica, lhe sejam cedidos os seguintes bens: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informa ainda que:

Sim

Não Está inscrito como beneficiário dos apoios sociais concedidos pela LASA – Loja de Apoio Social de Alvaiázere.

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**