

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Boticas

ENTRADA	
DATA	<input type="text"/>
Nº DE ENTRADA	<input type="text"/>
Nº DE REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pedido de donativo no âmbito do Regulamento do Enxoval do Bebé

REQUERENTE ^(a)	<input type="text"/>			Nº. DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>			LOCALIDADE	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	FAX.	<input type="text"/>
				E-MAIL	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/>
				C.A.E.	<input type="text"/>

Objeto do Requerimento

Requer a **atribuição de um donativo, no âmbito do Regulamento do Enxoval do Bebé** pelo nascimento de _____, ocorrido em _____, natural da freguesia de _____, concelho de Boticas, declarando, sob compromisso de honra e tendo perfeito conhecimento que é responsável pelas declarações aqui prestadas que, não sendo verdadeiras, constituem crime de falsidade.

IDENTIFICAÇÃO DO PAI (Nome)			Nº CONTRIBUINTE
<input type="text"/>			<input type="text"/>
MORADA (Rua, Nº, Andar, ou Lugar)			Nº DE ELEITOR
<input type="text"/>			<input type="text"/>
LOCALIDADE	FREGUESIA	TELEFONE / TELEMÓVEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DE NASCIMENTO	NºBI / C.CIDADÃO	DATA DE VALIDADE	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA (Nome)			
<input type="text"/>			
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Espera Deferimento, **O Requerente,**

Aos _____

- OBS:** ^(a) Identificação de quem requer (Mãe)
- Atestado de residência da mãe
 - Cartão de eleitor da requerente (Mãe)
 - Cópia B. Identidade/ Cartão de Cidadão da requerente
 - Boletim de Nascimento da criança beneficiária do incentivo
 - Comprovativo do Número de Identificação Fiscal da requerente

Presidência / Vereação
Resolução:
Data: ____/____/____