

REQUERIMENTO DE PASSE DE ANTIGO COMBATENTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo

Morada

Código - Postal

Localidade

Estação Ferroviária da Residência

Nº de Identificação Civil (CC, B.I., Autorização de Residência, outro)

Nº de Contribuinte

Concelho de Domicílio Fiscal

Nº de Antigo(a) Combatente/Viúva(o)

+65 anos

2. DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO*

Assinalar com (x) os documentos originais que foram exibidos/entregues no ato da requisição

Apresentação do cartão de Antigo(a) Combatente	<input type="checkbox"/>
Apresentação do cartão de viúva(o) Antigo(a) Combatente	<input type="checkbox"/>
Apresentação do Documento de Identificação Civil	<input type="checkbox"/>
Apresentação do Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>
Entrega da Certidão de Domicílio Fiscal	<input type="checkbox"/>

3. CARTÃO CP

Tem cartão CP? Nº do cartão CP atual

Nº da requisição de pedido de cartão CP

4. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo o operador de transporte a recorrer às entidades competentes para confirmação dos dados declarados, no respeito pela legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

Tomei conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

_____, em ____/____/____

(Local e data)

(Assinatura do requerente conforme documento de identificação)

Reservado à CP

Receção

Assinatura

Data

Estação

Notas:

1. e 4. - a preencher pelo requerente

2. e 3. - a preencher pelo operador