

REQUERIMENTO DE PASSE DE ANTIGO COMBATENTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo

N.º de Identificação Civil (Cartão de Cidadão, B.I., Autorização de Residência, Outro)

N.º de Contribuinte

N.º de Antigo/a Combatente/Viúva/o AC

Morada fiscal correspondente à área de residência habitual (Rua, Praça, Avenida)

Código Postal

Localidade

-	
---	--

Concelho de Domicílio Fiscal

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 ou viúva/o de antigo/a Combatente	
Apresentação do Documento de Identificação Civil	
Apresentação do Cartão de Contribuinte	
Entrega da Certidão de Domicílio Fiscal	

3. CARTÃO navegante®

Nº de cartão navegante®

+65 anos

S	N
---	---

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)