



COMBOIOS DE PORTUGAL

(Carimbo da Estação)

**BENEFÍCIO PARA REFORMADOS E PENSIONISTAS  
NA AQUISIÇÃO DE TÍTULOS DE TRANSPORTE**

**CARTÃO N.º** \_\_\_\_\_ (a)

(a) A PREENCHER PELA ESTAÇÃO

**CONTRATO/REQUISIÇÃO N.º**

A PREENCHER PELO REQUISITANTE

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ C.C./B. I. Nº \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE VALIDADE \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ CONCELHO \_\_\_\_\_

FREGUESIA \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

NOTA: Anexo uma fotografia a cores atualizada

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR**

(Indique o nome de todos os componentes do agregado familiar, mesmo os que não têm rendimentos e inutilize as linhas não necessárias)

	NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	REFORMADO OU PENSIONISTA NÚMERO	NÚMERO DE CONTRIBUINTE	VALOR MENSAL ACTUAL ILÍQUIDO DAS REFORMAS E PENSÕES	OUTROS RENDIMENTOS RELATIVOS AO ANO ANTERIOR DIVIDIDOS POR 12 (a)
1		/ /				€ ,	€ ,
2		/ /				€ ,	€ ,
3		/ /				€ ,	€ ,
4		/ /				€ ,	€ ,
5		/ /				€ ,	€ ,
6		/ /				€ ,	€ ,
7		/ /				€ ,	€ ,
8					TOTAL	A € ,	B € ,
9					TOTAL GERAL (A+B)	€	,

(a) INDICAR A ORIGEM DESTES RENDIMENTOS, os quais ficam sujeitos à confirmação pelas Finanças,

---



---



---

<p><b>DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUISITANTE</b></p> <p>Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras. Autorizo os Operadores de Transporte a recorrer à Direção Geral das Contribuições e Impostos, à Segurança Social, à Caixa Nacional de Previdência e às Associações de Socorros Mútuos para efeito de confirmação dos valores declarados, Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.</p> <p>O Requisitante</p> <p>EM _____ / _____ / _____</p>	<p><b>PEDIDO DO BENEFÍCIO</b></p> <p>Assinale com X, conforme o caso.</p> <p>O requisitante já é beneficiário ?</p> <p><b>RENOVAÇÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>
---	---

**A PREENCHER PELOS OPERADORES DE TRANSPORTE**

**APURAMENTO DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO**

Nº	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA	Nº	DESCRIÇÃO
10	Salário mínimo atual	€ ,		<input type="checkbox"/> SIM Valor obtido em 13 ao valor de 10
11	Total da coluna. Valor mensal atual ilíquido da reforma ou pensão.	€ ,	14	<input type="checkbox"/> NÃO Valor obtido em 13 ao valor de 10
12	Total da coluna. Outros rendimentos relativos ao ano anterior dividido por 12	€ ,		
13	Rendimento mensal do agregado familiar. (Soma dos valores indicados em 11 e 12)	€ ,		Com efeito desde _____ / _____ / _____

**DATA E ASSINATURA**

<p>_____ / _____ / _____</p>	<p>_____</p>	<p>O Responsável pelo apuramento</p>
------------------------------	--------------	--------------------------------------