

**Requerimento de Candidatura
Unidade Móvel de Pequenas Reparações Domésticas**



Nº de Inscrição:

I - Informações do Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Nº de B.I /C.C: _____ Nº Segurança Social: _____

Nº de Identificação Fiscal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____



II – Composição do Agregado Familiar:

Parentesco com o requerente	Nome	Idade	Profissão

Anexo os seguintes documentos:

- Fotocópia do Bilhete de identidade ou cartão de cidadão;
- Fotocópia do cartão de identificação fiscal;
- Fotocópia do cartão de segurança social;
- Fotocópia do cartão social do utente dos serviços da Câmara Municipal;
- Declaração médica comprovativa da situação de deficiência física ou mental.