

Ex.mo Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente:		
Morada:		
Código Postal:	Freguesia:	Concelho:
B.I. / C.C.n.º	NIF n.º	Estado civil
Telf.:	Telm:	Data de Nascimento:
Correio Electrónico:		

Vem requerer a V. Ex.a, ao abrigo do Regulamento Municipal sobre atribuição de apoios para aquisição de medicação e do cartão municipal do idoso

1º Pedido  Renovação

### Cartão Sénior

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão, ou do Bilhete de Identidade;
- Atestado emitido pela Junta de Freguesia em que se ateste a residência no concelho de Amares há mais de três anos e a composição do agregado familiar;
- Duas fotografias tipo passe;

Pede deferimento,

---

O requerente