



PROPOSTA DE ADESÃO AO **CARTÃO DO MUNÍCIPE** *(PARTICULARES)*

Nome _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Telefone _____

Telemóvel _____

B. Identidade _____, / / em _____

Data Nasc. _____ / / N. Contribuinte _____

E-Mail. _____ @ _____

Assinatura do Requerente (conforme B.I)

(anexar fotocópia do Bilhete de Identidade e do cartão de Contribuinte)