INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P.

Nº de Requisição * | | | | | | | | | | |

REQUERIMENTO DE ADESÃO - PASSE GRATUITO PARA JOVENS (1) /ANTIGOS COMBATENTE(2)

1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

SMTUC - Serviços Municipalizados de Transportes Urbanos de Coimbra

2. IDENTIFICAÇÃO DA AM/CIM

Coimbra

3 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

(Nome completo) (1) (2)

(email) (1) (2)

N.º de Identificação Civil (Cartão de Cidadão, Passaporte, outro) (1) (2)

N.º Contribuinte (1) (2)

DATA DE NASCIMENTO (1) (2) - -

Nº de Antigo/a combatente/Viuva/o A. C. (2)

Validade da gratuitidade do passe (Mês/Ano) (1) (2) -

Morada fiscal correspondente à área de residência habitual (Rua, Praça, Avenida) (2)

4 - ATRIBUIÇÃO DE PASSE (1) (2)

A. COMBATENTE ☐ **P. JOVEM** ☐

+65 anos S N

Número de Suporte Coimbra conVIDA: 020 - 000

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO

Assinalar com (X) os documentos originais que foram exibidos/entregues no ato da requisição

Entrega da Declaração de Matrícula (SUB23+1+TP - Cursos com ciclos de estudos integrados)	☐
Identificação do estabelecimento de ensino:	
Identificação do Curso:	
Ano Letivo: 20 /20	
Entrega da Certidão de Domicilio Fiscal (2)	☐

5. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE OU ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO SE MENOR DE 18 ANOS

☐ Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo o sua utilização para tratamento de dados, no âmbito da bilhética e sistema tarifário, respeitando a legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

☐ Declaro que não requeri outro passe gratuito junto de outra entidade emissora de titulos de transporte.

_____, em _____/_____/_____

(Local e data)

_____

(Assinatura do requerente ou encarregado de educação, conforme documento de identificação)