

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

NOME DO REQUERENTE																				Nº MILITANTE			

IDADE		INDICATIVO		TELEFONE				INDICATIVO		TELEMÓVEL			
		ANOS											

MORADA																				CÓDIGO POSTAL			

Pensionista/Reformado: Sim: Não: Valor do Rendimento Global Anual: €
(Preencher o valor de todos os rendimentos do ano anterior)

Requer isenção: Total Parcial

Observações ou justificação do pedido quando não seja aposentado/reformado:

JUNTAR:

1 **Aposentados/Reformados**

Declaração de IRS **ou** Nota de Liquidação + Comprovativo de aposentação/reforma **ou** Comprovativo de pensão + Comprovativo de não entrega do IRS

2 **Outras Situações**

Declaro sob compromisso de honra que todos os dados indicados neste requerimento correspondem à verdade.

Assinatura do Militante:

Data : - -
 dia mês ano

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO MILITANTE E ENQUADRAMENTO:

Início da isenção: Fim da isenção:
 dia mês ano dia mês ano

DAF

Despacho: Favorável Não Favorável

Assinatura

SECRETÁRIO-GERAL

Despacho: Deferido Não Deferido

Assinatura

Data : - -
 dia mês ano

Data : - -
 dia mês ano