

IDENTIFICAÇÃO

PROCESSO Nº	_____
FREGUESIA	_____

NOME: _____

MORADA: _____

DATA NASC.: _____ CONTRIBUINTE _____ CC/BI _____

PROFISSÃO: _____ TELEMÓVEL: _____

CATEGORIA DE APOIO:

OBRAS <input type="checkbox"/>	RECHEIO <input type="checkbox"/>	CAPITAÇÃO	#DIV/0!
--------------------------------	----------------------------------	-----------	----------------

CARACTERIZAÇÃO DA HABITAÇÃO:

TIPOLOGIA

MORADIA

APARTAMENTO

OUTRA _____

PROPRIEDADE ALVO DE INTERVENÇÃO
--

PRÓPRIA PERMANENTE

HABITAÇÃO SOCIAL ARRENDADA

OUTRA _____

ESTADO DO PRÉDIO _____

AGREGADO FAMILIAR DE 0

NOME: _____ NIF _____

NOME: _____ NIF _____

NOME: _____ NIF _____

NOME: _____ NIF _____

NOME: _____ NIF _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

CC <input type="checkbox"/>	Anuência Senhorio <input type="checkbox"/>	Autoriz. CMF <input type="checkbox"/>
IRS/Nota Liquid. <input type="checkbox"/>	Renda / Crédito <input type="checkbox"/>	Água <input type="checkbox"/>
Rendimentos <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/>	Eletricidade <input type="checkbox"/>
Atestado residência <input type="checkbox"/>	Caderneta <input type="checkbox"/>	Gás <input type="checkbox"/>
Orçamentos <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>	_____

ACOMPANHAMENTO TÉCNICO

VISTORIA _____

VISTORIA _____

Declaro, para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, do tratamento dos meus dados pessoais contidos no presente formulário. Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral Proteção de Dados), prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos no presente formulário.

DATA: / /

O REQUERENTE

RENDIMENTOS PARA CÁLCULO DA CAPITAÇÃO

	IRS ANO	IRS MÊS	ORDENADO /RECIBO VERDE	SS
1		- €	- €	
		- €	- €	
		- €		
		- €		
		- €		
		- €		
TOTAIS	- €	- €	- €	- €

RENDIMENTO MENSAL DO AG

- €

DESPESAS PARA CÁLCULO DA CAPITAÇÃO

DESPESAS	MESES	VALOR MÊS	MÉDIA
ÁGUA	_____	_____	€ _____ -
ELETRICIDADE	_____	_____	€ _____ -
GÁS	_____	_____	€ _____ -
Renda/empréstimo	_____	_____	
Farmacia	_____	_____	
TV Cabo	_____	_____	
Outro	_____	- €	
TOTAL DE DESPESAS			- €