



FICHA DE INTERESSE DE VOLUNTARIADO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia		Concelho	
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			

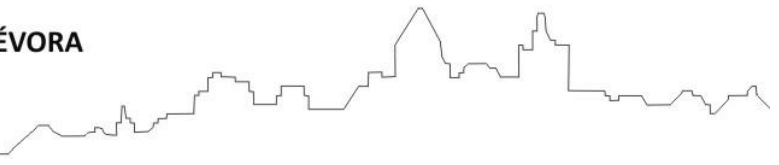
REPRESENTANTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia		Concelho	
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			
Na qualidade de:	Representante Legal	Mandatário	Gestor de Negócios	Outros

NOTIFICAÇÕES

Caixa Postal electrónica (ViaCTT)	Telefone	Telefax		
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:				
Requerente	Representante	Outra morada (por favor, indique)		
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia		Concelho	





FICHA DE INTERESSE DE VOLUNTARIADO

LOCALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO DO REQUERIMENTO

Situação Profissional:

Empregado(a):

Desempregado(a):

Estudante:

Aposentado(a):

Outra Situação:

Formação na área do voluntariado:

Não:

Sim:

Formação:

Estabelecimentos onde preferia exercer o voluntariado (indique por ordem de preferência):

1 -

2 -

3 -

4 -

Nota:

Caso seja selecionado(a), deverá entregar a seguinte documentação:

- Certificado de Registo Criminal (art.º 2 da Lei n.º 113/2009, de 17 de setembro)
- Fotografia para emissão de cartão identificativo
- Fotocópia do Cartão de Cidadão ou BI / NIF

DECLARAÇÃO

Autorizo a reprodução do meu documento de identificação/cartão de cidadão

Assinado pelo requerente

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O requerente

O representante

