

Nº de Requisição \*

### REQUERIMENTO DE PASSE DE ANTIGO COMBATENTE

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo

N.º de Identificação Civil (Cartão de Cidadão, B.I., Autorização de Residência, Outro)

N.º de Contribuinte

N.º de Antigo/a Combatente/Viuva/o AC

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

Código Postal

Localidade

Concelho de Domicílio Fiscal

#### 2. DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO \*

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

Apresentação do Cartão de Antigo/a Combatente	
Apresentação do Cartão de viúva/o de antigo/a Combatente	
Apresentação do Documento de Identificação Civil	
Apresentação do Cartão de Contribuinte	
Entrega da Certidão de Domicílio Fiscal	

#### 3. CARTÃO DE CARREGAMENTO DO PASSE \*

Nº de cartão de suporte	Entidade emitente	+65 anos
		S N

#### 4. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo o operador de transportes a recorrer às entidades competentes para confirmação dos dados declarados, no respeito pela legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

Tomei conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local e data)

(Assinatura do requerente conforme documento de identificação)

Notas:

- 1. e 4. - a preencher pelo requerente.
- 2. e 3. - a preencher pelo operador.

\* - Esta informação poderá ser registada noutra suporte