

REQUERIMENTO DE ASSINATURA ANDANTE SOCIAL+

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo

Morada

Código Postal

Localidade

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Identificar todos os membros do agregado familiar que constem na declaração de rendimentos (incluir o Requerente)

Nr.	Nome	Data nascimento (dd/mm/aa)	Nº Identificação civil (CC; BI; Autorização Residência; etc.)	Nº de contribuinte	Nº cartão Andante Gold
1	REQUERENTE				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Rendimento anual bruto do agregado familiar ou
Rendimento mensal (Ref./Pens., Desempregados, RSI, CSI)

 EUROS

Nº membros agregado

Nº Dependentes

Nº Sujeitos passivos

(Nº membros agregado = Nº Dependentes + Nº Sujeitos passivos)

DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR

Assinalar com X os documentos a entregar. Devem ser exibidos os documentos originais no ato da requisição.

- Cópia do documento de Identificação Civil	<input type="checkbox"/>	- Cópia da declaração de dispensa IRS	<input type="checkbox"/>
- Cópia do Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>	- Cópia do comprovativo de beneficiário RSI/CSI	<input type="checkbox"/>
- Cópia da última declaração de IRS (original autenticado)	<input type="checkbox"/>	- Cópia comp. Subs. Desemprego/Subs. Social Desemp.	<input type="checkbox"/>
- Cópia Nota de Liquidação de IRS	<input type="checkbox"/>		

Declaração de compromisso e assinatura do requerente (imprimir e assinar)

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento, incluindo as relativas aos elementos do agregado familiar, são verdadeiras e autorizo o TIP e os operadores de transportes a recorrer às entidades competentes para confirmação dos dados e valores declarados, no respeito pela legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

Tomou conhecimento que as falsas declarações ou omissões podem implicar a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

_____, em _____ / _____ / _____

Local e data

Assinatura do requerente conforme documento de identificação

Reservado ao TIP / Operador de Transporte

Receção:

Assinatura

Data

Aprovação:

Assinatura

Data