

REQUERIMENTO DE ASSINATURA ANDANTE 4_18 (F)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo

Nº de Identificação Civil (Cartão do Cidadão, BI, Autorização de Residência, etc.) Nacionalidade

Nº Contribuinte

Nº Beneficiário Segurança Social

Nº de cartão Andante

Morada (Rua, Praça, Avenida)

Código Postal

Localidade

RENDIMENTO E COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (conforme modelo 3 do IRS)

Rendimento anual bruto do agregado familiar

EUROS

Nº membros agregado

Nº Sujeitos passivos

DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR

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

- Cópia do documento de Identificação Civil	<input type="checkbox"/>
- Cópia do Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>
- Cópia da última Declaração de IRS	<input type="checkbox"/>
- Cópia Nota de Liquidação de IRS	<input type="checkbox"/>
- Declaração de dispensa de apresentação de IRS emitida por Repartição de Finanças	<input type="checkbox"/>
- Declaração comprovativa de beneficiário de prestações sociais e agregado familiar emitida pela Segurança Social	<input type="checkbox"/>

Declaração de compromisso e assinatura do requerente ou do respetivo encarregado de educação em caso de menoridade daquele

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo o TIP e os operadores de transportes a recorrer às entidades competentes para confirmação dos dados e valores declarados.

Tomo conhecimento 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 ou do respetivo encarregado de educação em caso de menoridade daquele

Reservado ao TIP / Operador de Transporte

Receção:

Aprovação:

Assinatura

Assinatura

Local e data

Data

Setembro 2017

andante
Todos os transportes na sua mão

