

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

NOME DO REQUERENTE	Nº MILITANTE

IDADE	INDICATIVO	TELEFONE	INDICATIVO	TELEMÓVEL
ANOS				

MORADA	CÓDIGO POSTAL

Pensionista/Reformado: Sim: ☐ Não: ☐ Valor do Rendimento Global Anual: €
(Preencher o valor de todos os rendimentos do ano anterior)

Requer isenção: Total ☐ Parcial ☐

Observações ou justificação do pedido quando não seja aposentado/reformado:

JUNTAR:

1	Aposentados/Reformados	☐	☐ Declaração de IRS	ou	☐ Nota de Liquidação + Comprovativo de aposentação/reforma	ou	☐ Comprovativo de pensão + Comprovativo de não entrega do IRS
2	Outras Situações	☐					

Declaro sob compromisso de honra que todos os dados indicados neste requerimento correspondem à verdade.

Assinatura do Militante:

Data : - -
dia mês ano

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO MILITANTE E ENQUADRAMENTO:

Início da isenção: Fim da isenção:
dia mês ano dia mês ano

DAF

Despacho: Favorável ☐ Não Favorável ☐

Assinatura

Data : - -
dia mês ano

SECRETÁRIO-GERAL

Despacho: Deferido ☐ Não Deferido ☐

Assinatura

Data : - -
dia mês ano