



MUNICÍPIO DA BATALHA
GABINETE DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

REQUERIMENTO

ASSUNTO/PEDIDO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ATRIBUIÇÃO DE AJUDAS TÉCNICAS | <input type="checkbox"/> LOJA SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> COMPARTICIPAÇÃO DE MEDICAMENTOS | <input type="checkbox"/> FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> APOIO HABITACIONAL | <input type="checkbox"/> TELEASSISTÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> BOLSAS DE ESTUDO | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

_____ (nome),
de ____ anos, com residência em _____ (rua)
_____ (n.º porta), na localidade de _____, freguesia de
_____, _____ - _____ (cód. Postal), vem pelo presente requerer a V.
Ex.^a que se digne a autorizar a candidatura para atribuição de _____

_____ (assunto)
de acordo com o Regulamento Municipal em vigor.

Pede deferimento,

Data: ____/____/____

O(a) requerente: _____