

Fundação

Cartão do Idoso

CARTÃO 65
-REQUISIÇÃO-

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ - B.I.N.º _____

MORADA: _____

CÓD.POSTAL: **6230 – 137 BARROCA** LOCALIDADE: **BARROCA**

DISTRITO: **CASTELO BRANCO** – CONCELHO: **FUNDÃO**

FREGUESIA: **BARROCA** – TELEFONE: **275647064**

CARTÃO 65 – N.º _____

DATA ____/____/20__

ASSINATURA: _____

Nota: Os dados pessoais recolhidos no âmbito da subscrição da proposta de adesão ao Cartão do Idoso – Cartão 65 – e os que venham a obter-se derivados do desenvolvimento normal do mesmo, são susceptíveis de serem processados automaticamente e podem ser fornecidos a quaisquer empresas com que a Fundação estabeleça relações de cooperação ou de qualquer tipo. O titular tem o direito de aceder a essa informação, podendo solicitar a sua rectificação, aditamento ou supressão na sede da Fundação. O titular autoriza a Fundação a solicitar as informações que considere necessárias para o desenvolvimento da sua actividade.

.....
A PREENCHER PELA ENTIDADE RECEPTORA PARA ENTREGAR AO REQUERENTE

NOME DA ENTIDADE: **JUNTA DE FREGUESIA DA BARROCA**

NOME DO REQUERENTE: _____

PAGOU A IMPORTÂNCIA DE **€4,99** PELA VALIDADE DO **CARTÃO 65** N.º ____

DATA ____/____/20__ – ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Fundação Cartão do Idoso – Av.ª Almirante Reis – 243 – R/C – 1000-051 LISBOA

Telef.: 218 460 881 – 808 265 265 (Linha Azul) – Fax: 218 460 880