



Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

## REQUERIMENTO REGALIAS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal, \_\_\_\_\_,  
contribuinte nº \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
freguesia de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_ na qualidade de  **Bombeiro Voluntário**, vem requer a V. Exa a  
atribuição das Regalias Sociais Atribuídas aos Bombeiros Voluntários do Município de Vila  
Pouca de Aguiar.

**Dados do agregado familiar (indicar o nome de todos os componentes do agregado familiar):**

Nº	Nome	Data de Nascimento	Nº Fiscal de Contribuinte
1	O próprio	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____

Para o efeito junta:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo Comandante de Bombeiros        | <input type="checkbox"/> Contrato de Arrendamento                          |
| <input type="checkbox"/> Certidão Finanças comprovativa do registo bens imóveis | <input type="checkbox"/> Documento comprovativo IBAN                       |
| <input type="checkbox"/> Cópia fatura/recibo água                               | <input type="checkbox"/> Certidão de casamento ou documento União de Facto |
| <input type="checkbox"/> Fatura/recibo da despesa realizada                     | <input type="checkbox"/> Cópia cartão estudante/comprovativa matrícula     |
| <input type="checkbox"/> Atestado Junta de Freguesia                            | <input type="checkbox"/> Outros  |

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras. Autorizo, a Câmara Municipal de Vila Pouca de Aguiar a recorrer à Direção Geral de Impostos e à Segurança Social para efeito de confirmação dos valores declarados. Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

Pede Deferimento.

Registo de Atendimento:

Despachos:

Vila Pouca de Aguiar \_\_\_\_\_.

O Requerente

(Assinatura conforme o B.I.)



ER-0061/2013

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100  
Fax. 259 419 106 e.mail: [geral@cm-vpaguiar.pt](mailto:geral@cm-vpaguiar.pt) - Contribuinte nº 506 810 267

Mod.169/VPA.0



Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### 1. Identificação do Candidato

Candidatura n.º \_\_\_\_\_

Data de entrega da candidatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(A preencher pelo GAS)

Nome: \_\_\_\_\_

Anos de Serviço Efetivo \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CC/BI n.º: \_\_\_\_\_ Validade/ Emissão \_\_\_\_\_

Contribuinte n.º: \_\_\_\_\_ Cartão de eleitor n.º: \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_ (próprio) \_\_\_\_\_ (cônjuge ou outro)

2. Número de elementos que compõe o Agregado Familiar \_\_\_\_\_

3. Data de nascimento dos filhos \_\_\_\_\_

4. Preencher de acordo com apoio a que se candidata

4.1. Apoio Educação/ Formação Profissional

4.1.1 Participação Creche

4.1.2 Atribuição de Bolsas de Estudo

4.1.3. Redução no Campo de Férias

4.1.4 Apoio à Formação Profissional (área de socorro e proteção civil)

4.1.5 Compensação de Despesas de Educação

4.1.6 Compensação no Âmbito de Ação Social Escolar

4.1.7. Redução do passe escolar



ER-0061/2013



Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

**4.2 Apoio Habitação**

**4.2.1 Isenção de taxas licenciamento**

**4.2.1.1 Tipo de licenciamento:**  Construção  Reabilitação

**4.2.1.2 N.º do processo/requerimento:** \_\_\_\_\_

**4.2.2. Atribuição de Incentivo à Renda**

**4.2.2.1 Valor mensal da renda:** \_\_\_\_\_ €

**4.2.3 Compensação do Imposto Municipal sobre Imoveis (IMI)**

**4.3 Isenção de tarifas pela ligação de Agua e Saneamento**

**4.4. Redução da fatura da água**

**4.4.1. Nome do titular do contrato:** \_\_\_\_\_

**4.4.2 . N.º de consumidor** \_\_\_\_\_

**4.5. Redução nas entradas para espetáculos**

**4.6. Redução na Escola de Teatro/Musica**

**4.7. Utilização gratuito de equipamentos desportivos**

**4.8 Apoio Jurídico**

**4.9. Subsídio de Funeral**





Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

## Declaração

(união de facto)

\_\_\_\_\_, possuidor do CC  
nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_,  
possuidora do CC nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_, residentes na  
\_\_\_\_\_, freguesia  
de \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_  
declaramos sob o compromisso de honra que vivemos em UNIAO DE FACTO há mais de três anos

Vila Pouca de Aguiar, \_\_\_\_\_

Os Declarantes,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



ER-0061/2013