



50% CIM Ave

 FORMULÁRIO PARA EFEITOS DE ACESSO AO SUBSÍDIO NO PASSE NORMAL MENSAL DE ÂMBITO URBANO, MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTER-REGIONAL COM ORIGEM NOS CONCELHOS DA CIM DO AVE

Residente na Comunidade Intermunicipal do Ave:

NIF:	
Nome completo:	
BI/CC nº:	Válido até: / /
Data de nascimento: / /	
Morada completa:	
Código postal:	Localidade:
Freguesia:	Concelho:
E-mail:	Telefone/Telemóvel:

Serviço/Operador

Operador:	
Origem Concelho:	Origem Freguesia:
Destino Concelho:	Destino Freguesia:

Documentos comprovativos de acesso ao subsídio de 50% CIM Ave no Passe Normal Mensal

- Entregou a Declaração Domicílio Fiscal
- Exibiu o Cartão Cidadão

Informação sobre o tratamento de dados pessoais

De acordo com o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, é necessário o seu consentimento no que respeita ao tratamento dos dados pessoais recolhidos pela CIM do Ave, sem o qual não será possível dar sequência ao seu registo.

Consinto que os dados pessoais apresentados, sejam recolhidos e tratados para os fins previstos no presente formulário, podendo ser partilhados entre as entidades parceiras neste programa, nomeadamente a CIM do Ave, os Municípios que constituem a CIM do Ave, o Fundo Ambiental e o Operador de Transporte.

Conferi os dados constantes do presente formulário

Data: ____/____/____

(Assinatura do colaborador da Bilheteira)

Data: ____/____/____

Assinatura do requerente: _____