



50% CIM Ave + 10% CMG FORMULÁRIO PARA EFEITOS DE ACESSO AO SUBSÍDIO NO PASSE NORMAL MENSAL DE ÂMBITO MUNICIPAL COM ORIGEM E DESTINO NO CONCELHO DE GUIMARÃES

Residente no Concelho de Guimarães:

NIF:

Nome completo:

BI/CC nº:

Emitido em: / /

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 + 10% CMG 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 e o Município de Guimarães, 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, o Município de Guimarães, 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: _____