



# 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: \_\_\_\_\_

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 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: \_\_\_\_\_