

CARTÃO DE IDENTIDADE DE BOMBEIRO VOLUNTÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE			
NOME			NIF
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE		
DOMICÍLIO			N.º
CÓDIGO POSTAL	-	FREGUESIA	
ENDEREÇO ELETRÓNICO		TELEFONE	FAX
REPRESENTANTE			NIF
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	TELEFONE	E-MAIL
DOMICÍLIO		CP	-
MANDATÁRIO	OUTRO:	PROCURAÇÃO ONLINE	- -
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES			
DOMICÍLIO ESCOLHIDO		CP	-
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO	No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico		por fax
Pessoas singulares	por telefone	(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)	

OBJETO DO REQUERIMENTO

- Vem, na qualidade de bombeiro voluntário da Corporação de Felgueiras da Lixa, nos termos previstos no n.º 2 do artigo 7.º do Regulamento de Concessão de Regalias Sociais aos Bombeiros Voluntários do Município de Felgueiras, requerer a V. Ex.ª a emissão do respetivo Cartão de Identidade.
- Vem, nos termos do n.º 5 do artigo 7.º do Regulamento de Concessão de Regalias Sociais aos Bombeiros Voluntários do Município de Felgueiras, requerer a V. Ex.ª a renovação do Cartão de Identidade.

Anexa os documentos assinalados:

- Declaração, emitida pelo Comandante da Corporação de Bombeiros a que pertence e confirmada pelo Presidente da Direção da Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários da respetiva área, comprovativa de que o requerente preenche os seguintes requisitos:
- Possui a categoria igual ou superior a bombeiros de 3.ª classe, no quadro ativo, de comando ou de honra;
 - Consta do quadro homologado pela Autoridade Nacional de Proteção Civil;
 - Tem mais de um ano de bom e efetivo serviço de bombeiro;
 - Está na situação de atividade no quadro ou de inatividade em consequência de acidente ocorrido no exercício das suas missões enquanto bombeiro, ou de doença contraída ou agravada em serviço;
 - Não se encontra suspenso por ação disciplinar.
- Duas fotografias tipo passe.

Pede deferimento.

Felgueiras, ____/____/____

O requerente,

<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,
<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.	
<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.	

REGISTO DE ENTRADA

O G.M.,

DESPACHO