

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA PARA ENXOVAL DO BEBÉ

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Monchique

(Nome Pai ou Mãe) \_\_\_\_\_  
eleitor N.º \_\_\_\_\_ da unidade geográfica de recenseamento \_\_\_\_\_  
progenitor(a) do(a) (nome da criança) \_\_\_\_\_  
nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dia/Mês/Ano), Residente em (rua, n.º de polícia, localidade, código postal)  
\_\_\_\_\_,  
com o n.º de identificação fiscal n.º \_\_\_\_\_, com o número de telefone \_\_\_\_\_  
e endereço electrónico \_\_\_\_\_ vem muito respeitosamente requerer a V. Exa.  
que se digne a admiti-lo como candidato ao Enxoval do Bebé, ao abrigo do Regulamento publicado em  
Diário da República, 2ª Série de 4 de Junho sob o Edital n.º 542/2012.

Anexo os seguintes documentos:

1. Registo de Nascimento de filho Recém-Nascido;
2. Fotocópia do Cartão de eleitor dos progenitores;
3. Documento que ateste a Residência no Concelho dos progenitores.

Monchique, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_

Pede deferimento,  
O requerente

A Preencher pelo serviço receptor (Serviços Sociais Câmara de Monchique)

Recebi o presente requerimento tendo sido anexados os seguintes documentos:  
Registo de Nascimento de filho Recém-Nascido  
Fotocópia do Cartão de eleitor dos progenitores  
Atestado de residência no Concelho dos progenitores que ateste que residem no concelho há mais de um ano.

Data de entrega: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_