ORIGINAL (UTENTE)

Pessoa Colectiva N.º 506 812 782 – Avenida Afonso Costa, 41 – 1900-032 Lisboa – Tel. 218 447 700 Fax 218 447 711

Pedido de Emissão de 2.ª Via de cartão dos SSCML

Aos Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa

Nome: _____

Utente: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ Próprio/Descendente/Cônjuge/
Cônjuge Sobrevivo/Ascendente
(sublinhar a opção pretendida)

desta instituição vem, por este meio, solicitar a emissão de uma 2.ª Via do cartão dos SSCML. A emissão da 2ª via implica o pagamento de 5,00 € (cinco euros). Em caso de alteração de estado civil ou nome, deve anexar fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão.

Lisboa, ____ de _____ de 20 ____

_____
(Assinatura)

AMA-CAA-SAD-MOD 03

DUPLICADO (SSCML)

Pessoa Colectiva N.º 506 812 782 – Avenida Afonso Costa, 41 – 1900-032 Lisboa – Tel. 218 447 700 Fax 218 447 711

Pedido de Emissão de 2.ª Via de cartão dos SSCML

Aos Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa

Nome: _____

Utente: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ Próprio/Descendente/Cônjuge/
Cônjuge Sobrevivo/Ascendente
(sublinhar a opção pretendida)

desta instituição vem, por este meio, solicitar a emissão de uma 2.ª Via do cartão dos SSCML. A emissão da 2ª via implica o pagamento de 5,00 € (cinco euros). Em caso de alteração de estado civil ou nome, deve anexar fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão.

Lisboa, ____ de _____ de 20 ____

_____
(Assinatura)

AMA-CAA-SAD-MOD 03