

Á:

Direção Associação de Melhoramentos Pró-Outeiro

Nome do candidato, estado civil, natural de, freguesia de concelho de, e distrito de Aveiro, nascido a de, de, residente em, código postal, Freguesia de, concelho de, portador do Bilhete de identidade/ Cartão de cidadão n.º/....., Cédula Pessoal n.º....., emitido em/...../....., Pelo A. I. de, contribuinte n.º....., beneficiário da Segurança Social n.º, utente (saúde) n.º....., telefone, telemóvel, vem solicitar a V. Exas. a sua inscrição para beneficiar das seguintes valências.

- Estrutura Residencial para Pessoas idosas (ERPI)
- Centro de Dia
- Apoio ao Domiciliário
- Centro de Convívio

Nome do(s) responsável (veis), grau de parentesco, residente em, código postal, freguesia de, concelho de, portador do Bilhete de identidade/cartão de cidadão n.º....., emitido em...../...../..... pelo A.I.,..... de, contribuinte n.º, telefone....., telemóvel.....

Oliveira de Azeméis,..... de de

.....

Q47-0

(Assinatura do candidato ou do familiar e/ou responsável)

Nota:

1. Esta inscrição é válida apenas por um ano. Findo este período, deve, junto dos serviços, demonstrar o seu interesse em manter a inscrição. Caso contrário, a mesma deixará de ter validade.
2. A Associação de Melhoramentos Pró-Outeiro garante a confidencialidade no tratamento dos seus dados, bem como o acesso ou eliminação dos mesmos, segundo a Lei n.º 67/98 de 26 de Outubro (Lei de Proteção de Dados).