



MUNICÍPIO DA BOAVISTA  
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Boa Vista

**PEDIDO DE APOIO SOCIAL**

Requerente
Nome _____
Estado Cível _____ Nascido em ____ / ____ / ____
filho de _____
Natural da freguesia de _____ Concelho de _____
Residente em _____ vem por este meio, mui respeitosamente, requerer a V. Excia, se digne conceder-lhe Apoio Social de _____
para efeito de _____
tendo em consideração que se encontra em situação socio-económica precária.
Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____
E-mail: _____

Pede deferimento,

Cidade de Sal Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Comprovativo - **Pedido de Apoio Social**  
O requerente,

Câmara Municipal da Boa Vista  
Cidade de Sal Rei, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
O Funcionário,