



Entrada de Requerimento

N.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Exmo. Sr. Presidente da Junta da União  
das Freguesias de Recardães e Espinhel

**ASSUNTO: REQUISIÇÃO DE MATERIAL ORTOPÉDICO**

**Identificação Requerente:** \_\_\_\_\_

B. Identidade / C. Cidadão: \_\_\_\_\_; Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; Emissão: \_\_\_\_\_;

Residência: \_\_\_\_\_; Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_;

Localidade: \_\_\_\_\_; Contribuinte: \_\_\_\_\_; Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_;

**Material Ortopédico a requisitar:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Requer (em) a V.Ex<sup>a</sup>, a título gratuito o material ortopédico acima identificado a favor de  
\_\_\_\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

<p>_____ DEFERIDO</p> <p>O vogal com competências delegadas</p> <p>____/____/____</p> <p>_____</p>
--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR:**

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão dos intervenientes.

**NOTA:**

Nem todo o material ortopédico que consta da listagem pode estar disponível.