



MUNICÍPIO DE CORUCHE  
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:  
Registo N.º: /Ano:  
Entrada de:  
Classif. ou Proc N.º:  
Registado por:  
SGD – Sistema de Gestão Documental

EXM.º SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORUCHE

**PROGRAMA CASAS COM GENTE – APOIO À AQUISIÇÃO**

**REQUERENTE**

Nome			
Morada		N.º	Lote/Andar
Freguesia		Código Postal	
NIF	BI/CC	Válido até	
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Profissão		Empresa	
Morada			

**ELEMENTOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DO PROPRIETÁRIO**

Nome		
Morada		
Data de Nascimento		Contribuinte
Estado Civil		
Profissão		
Empresa		
Morada		



Concedo a minha autorização para o uso exclusivo dos serviços da Câmara Municipal de Coruche, dos meus dados de contacto, apenas para transmitir informações relacionadas com este serviço

**ELEMENTOS RELATIVOS À AQUISIÇÃO**

Data de celebração do contrato de arrendamento	
Valor atual da renda em euros	

**DADOS RELATIVOS AO IMÓVEL**

Morada		
Data de licença de utilização		Senhorio
Morada		

## ELEMENTOS RELATIVOS AO IMÓVEL

Total de elementos que compõem o agregado familiar \_\_\_\_\_

Total dos rendimentos anuais do titular do contrato de arrendamento \_\_\_\_\_

Total dos rendimentos anuais dos demais elementos que constituem o agregado familiar:

Nome	Profissão	Data de Nascimento	Parentesco	Rendimentos Anuais

Valor Total \_\_\_\_\_

Pontuação \_\_\_\_\_

Indique no quadro seguinte os membros do agregado familiar que irão residir na habitação a que concorre: *(casal e filhos solteiros)*

Nome	Profissão	Data de Nascimento	Parentesco	Rendimentos

Total de filhos \_\_\_\_\_

Pontuação \_\_\_\_\_

Indique no quadro seguinte outros familiares residentes a seu cargo que irão residir na habitação a que concorre

Nome	Profissão	Data de Nascimento	Parentesco	Rendimentos

Total de Ascendentes \_\_\_\_\_

Pontuação \_\_\_\_\_

Total dos Rendimentos Mensais (r) \_\_\_\_\_ €

Total das deduções Mensais

Retenção na Fonte (A) \_\_\_\_\_ €

Segurança Social (B) \_\_\_\_\_ €

Despesas com Habitação (H) \_\_\_\_\_ €

Despesas com Saúde (D) \_\_\_\_\_ €

Cálculo da Capitação (C) \_\_\_\_\_

☐

Declaro expressamente que os dados pessoais por mim prestado neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizo a Câmara Municipal de Coruche, a no âmbito da prossecução das suas competências, recolher, tratar, armazenar, divulgar com terceiros, os dados pessoais dele constantes

☐

Nos termos da lei, considero-me informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente recolha de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar [geral@cm-coruche.pt](mailto:geral@cm-coruche.pt)

Pede Deferimento,

Coruche, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

(Ass.)

**DECISÃO:**

☐ Deferido

☐ Indeferido

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente da Câmara

\_\_\_\_\_