



TRANSPORTES URBANOS SOBE E DESCE PEDIDO DE PASSE

Local de venda

REQUERENTE

Nome *

N.º de Identificação Civil *

N.º de Identificação Fiscal *

Tipo Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão Passaporte Outro

Data de nascimento

 / /

** campos de preenchimento obrigatório*

PEDIDO

Vem solicitar a emissão de:

Novo cartão

Segunda-via do cartão número , devido a cartão danificado perdido

Para o título:

Passe normal

Passe jovem

Passe idoso

Passe estudante: até ao 9.º ano ensino secundário

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Fotografia a cores, tipo passe, quando se trate de pedido de novo cartão.

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

(em cumprimento do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016)

Dou o meu consentimento ao Município de Tavira para tratamento dos meus dados pessoais, para os fins necessários no âmbito do presente requerimento, nos termos da sua Política de Privacidade (disponível para consulta em www.cm-tavira.pt).

Tavira,

 / /

O requerente
