



**S. João da Madeira**  
Câmara Municipal

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira**

Nº Passe \_\_\_\_\_

**Assunto: PEDIDO DO PASSE TUS**

**1. DADOS DO REQUERENTE**

Nome.....  
Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º....., Data de emissão..... Arquivo de.....  
Contribuinte n.º....., domicílio .....  
N.º ....., freguesia ....., concelho....., código postal ..... - .....  
Telefone n.º .....; Email: .....

**2. TIPO DO PASSE**

- Normal.....  
 <13 Anos.....  
 Estudante (2.ª VIA) .....  
 Cartão Jovem.....  
 Cartão Sénior A.....  
 Cartão Sénior B.....  
 Passe Social.....

**3. Documento em anexo:**

- Fotocópia do Bilhete de identidade / Certidão de Nascimento / Cartão de Cidadão  
 Fotocópia do Cartão de contribuinte  
 Fotocópia do Cartão-jovem Municipal ou Nacional (para obter o desconto inerente aos proprietários destes cartões)  
 Fotocópia do Cartão Sénior (para obter o desconto inerente aos proprietários deste cartão)  
 Fotografia do Tipo Passe;  
 Declaração de matrícula emitido pela escola (para obter passe estudante municipal)  
 Fotocópia da Declaração de IRS e Nota de Liquidação do último ano ou Certidão Negativa (para obter Passe Social)  
 Fotocópia de comprovativo de rendimento mensal (vencimento / subsídio de desemprego / baixa médica / rendimento social de inserção / pensões) de todos os elementos do agregado familiar – para obter Passe Social  
 No caso de não existirem rendimentos, apresentar uma declaração da Segurança Social comprovativa dessa situação (para obter Passe Social)

**4. Custo emissão do Cartão** ..... (1€)

**5. CONSENTIMENTO INFORMADO:** Declaro que compreendi o presente requerimento, bem como as informações verbais que me foram transmitidas. Mais declaro que autorizo consulta e utilização dos dados pessoais, meus e dos elementos do meu agregado familiar, que inscrevo no pedido de Passe do TUS.

**Pede deferimento**

**O/A Requerente** ..... **S. João da Madeira**, ..... de .....de.....