



Exmº Senhor
Director Nacional da Administração Pública
Ministério das Finanças - Praia

ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE

Nome Completo _____

Data de Nascimento _____ Doc. Identificação _____ Nº _____

Tel/móvel _____ email _____

PEDIDO DE SUBSÍDIO POR MORTE

| DOCUMENTOS DO REQUERENTE | DOCUMENTOS DO FALECIDO |
|---|--|
| Cópia Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> | Certidão de Óbito <input type="checkbox"/> |
| Certidão de Casamento Atualizada <input type="checkbox"/> | Cópia do BI ou Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> |
| Declaração da Câmara que comprova que o requerente vivia a cargo do falecido <input type="checkbox"/> | Declaração ou Recibo de Salário <input type="checkbox"/> |
| Nº de Conta Bancária e NIB <input type="checkbox"/> | |
| Declaração de NIF <input type="checkbox"/> | |
| Outros: | |

Pede deferimento

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

OBS:

- Decreto-Lei nº 42.947, de 2 de Julho de 1960
- Decreto-Lei nº 49.031, de 27 de Maio de 1969
- Portaria nº 24/70 de 18 de Abril

Recibo Utente

Recebi de _____

Cidade da Praia, _____ de _____ de 20_____

Assinatura _____