

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO FAMILIAR

(a utilizar apenas por beneficiários titulares aposentados)

Dados Pessoais do Beneficiário Titular

Nome Completo

Nº de Beneficiário ADSE

Dados Pessoais do Beneficiário Familiar

Nome Completo

Data de Nascimento Estado Civil

Morada (preencher apenas para familiares sobrevividos)

.....

Código Postal - Localidade

E-mail (preencher apenas para familiares sobrevividos)

Telefone (preencher apenas para familiares sobrevividos)

Nº Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade

Pais Emissor do Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade

NIF

Nº de Identificação da Segurança Social (NISS)

IBAN (acompanhar do respetivo comprovativo) (preencher apenas para familiares sobrevividos)

.....

Data

Assinatura do requerente

(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)

.....