

## REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DO BENEFÍCIO DE NASCIMENTO

### 1.1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Número de Beneficiário(a)

Nome Completo

Telefone  Telemóvel

E-Mail

Número de Identificação Fiscal

Morada

Código Postal  -  Localidade

### 1.2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A) (SE AMBOS OS PAIS SÃO BENEFICIÁRIOS DA CPAS, IDENTIFIQUE O OUTRO BENEFICIÁRIO)

Número de Beneficiário(a)

Nome Completo

Telefone  Telemóvel

E-Mail

Número de Identificação Fiscal

Morada

Código Postal  -  Localidade

## 2 NASCIMENTO

O nascimento ou adoção teve lugar em  -  - , conforme certidão de nascimento ou certidão da sentença de trânsito em julgado da adoção que junta.

Ano Mês Dia

## 3 IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Banco

IBAN

SWIFT BIC:

Declaro que a conta indicada no documento em anexo é (assinale a opção correta):

☐ do próprio(a) ☐ de terceiros <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> (Assinatura(s) do(a)(s) Titular(es) da conta bancária conforme documento de identificação válido)

