

Preenchido pelos serviços

Local entrega passe:

Nº de cliente atribuído:

REQUERIMENTO DE ADESAO - PASSE GRATUITO PORTARIA 7/A

1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

COMUNIDADE INTERMUNICIPAL DAS TERRAS DE TRÁS-OS-MONTES

2. IDENTIFICAÇÃO DA AM/CIM

COMUNIDADE INTERMUNICIPAL DAS TERRAS DE TRÁS-OS-MONTES

3. IDENTIFICAÇÃO DO JOVEM/ALUNO

(Nome completo)

N.º de Identificação Civil (Cartão Cidadão, Passaporte, outro)

Validade Identificação

N.º Contribuinte

/ /

DATA DE NASCIMENTO

Tipo Documento Identificação

CC

Passaporte

Outro

/ /

Morada

Código Postal - Localidade

Nome Encarregado Educação

Contacto telefónico

4 - ATRIBUIÇÃO DE PASSE

LOCALIDADE ORIGEM

LOCALIDADE DESTINO

CONCELHO ORIGEM

CONCELHO DESTINO

Sub18 +TP

Sub23 +TP

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO

Assinalar com (X) os documentos originais que foram exibidos/entregues no ato da requisição

Apresentação do documento de identificação

Fotografia tipo passe para emissão do cartão

5. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo a sua utilização para tratamento de dados, no âmbito da bilhética e sistema tarifário, respeitando a legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

Declaro que não requeri outro passe gratuito junto de outra entidade emissora de títulos de transporte.

Autorizo o tratamento de dados introduzidos pela Rodonorte Terras de Trás-Os-Montes, Unipessoal Lda. , CIM TTM, DGTF, IMT, AMT e a entidades por si subcontratadas para a atribuição do passe (de acordo com a Portaria Nº 7-A/2024 de 5 de janeiro de 2024), sendo garantida a privacidade e proteção dos dados registados pelos utilizadores.

Autorizo, expressamente pelo presente, o tratamento dos dados recolhidos através desta requisição e aceito os termos e condições de uso e política de privacidade da Rodonorte Terras de Trás-Os-Montes, Unipessoal Lda. e COMUNIDADE INTERMUNICIPAL DAS TERRAS DE TRÁS-OS-MONTES

_____, em ____/____/____
(Local e data)

(Assinatura do requerente conforme documento de identificação)