



APOIO NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO E EMERGÊNCIA SOCIAL

Exma. Senhora

Presidente do Centro de Cultura e Desporto dos
Trabalhadores da Câmara Municipal de Lagos

Nome completo _____,
sócio n.º _____, Telef. _____ email: _____ requer,
ao abrigo do artigo 16.º do Regulamento de Apoios Sociais do CCD, a atribuição de
complemento de subsídio mensal vitalício, juntando para o efeito documento
comprovativo de que aufero o referido subsídio por parte do Sistema de Saúde.

Pede deferimento,

Lagos, ____ de _____ de _____

Assinatura _____