

Exmº. Senhor
Secretário-Geral dos Serviços Sociais da Polícia de
Segurança Pública
Rua de Xabregas n.º 44
1949 – 017 LISBOA

(1) _____,
(2) _____, (3)M/ _____, Beneficiário n.º _____ desses
Serviços, com o NIF _____, N.º do Cartão de Cidadão/BI _____, residente em

_____ N.º _____, Andar _____, código
postal ____/____, Localidade _____, telefone n.º
_____, telemóvel n.º _____, e-mail _____, vem mui
respeitosamente solicitar a V. Exa. que se digne atribuir o Apoio Materno-infantil dos SSPSP de harmonia
com o email recebido pelo nascimento de
_____, ocorrido ____/____/_____, e que
seja depositado no IBAN a Seguir indicado do(a) (4) _____.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P | T | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATA: _____, _____, _____ de 201____

Pede deferimento

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- - PREENCHER EM LETRAS MAIÚSCULAS; - (1) - Nome ; (2) – Categoria; (3) – Matricula;(4) Dependência Bancária