

BOLETIM DE BENEFICIÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO			
NOME			
MATRÍCULA		BENEFICIÁRIO N.º	
CATEGORIA		DATA DE NASCIMENTO	
SITUAÇÃO ¹		DATA DA SITUAÇÃO	
COMANDO		N.º SUBSCRITOR/CGA	
NIF		CC/BI	
N.º SEG. SOCIAL		ESTADO CIVIL	
MORADA			
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE	
IBAN		ENTIDADE BANCÁRIA	
TELEMÓVEL		TELEFONE	
E-MAIL			
COMPOSIÇÃO AGREGADO FAMILIAR ²			
PARENTESCO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NIF

1 Situação: Ativo, Aposentado, Pré-aposentado, em Mobilidade, etc.

2 Este campo não se destina a inscrição de familiares.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____