

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: _____