

RECONHECIMENTO/EQUIPARAÇÃO A AGENTE DA COOPERAÇÃO

Formulário

REQUERIMENTO PARA

RECONHECIMENTO DO ESTATUTO DE AGENTE DA COOPERAÇÃO	
EQUIPARAÇÃO A AGENTE DA COOPERAÇÃO	

(recolher uma das opções)

Ao abrigo do disposto no artigo 2.º, n.º 2 ou 3, da Lei n.º 13/2004, de 14 de Abril.

NOME: _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

BI/CARTÃO DO CIDADÃO N.º _____ CONTRIBUINTE FISCAL N.º _____

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS FUNÇÕES EXERCIDAS: _____

PROJECTO/AÇÃO DE COOPERAÇÃO AO ABRIGO DO QUAL FORAM EXERCIDAS AS FUNÇÕES:

ENTIDADE PROMOTORA/CONTRATANTE: _____

PERÍODO(S) EM QUE EXERCEU AS FUNÇÕES:

DE	__/__/__	A	__/__/__
DE	__/__/__	A	__/__/__
DE	__/__/__	A	__/__/__

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

1. FOTOCOPIA DO BI E CARTÃO DE CONTRIBUINTE FISCAL OU CARTÃO DO CIDADÃO;	
2. CONTRATO (OU OUTRO TÍTULO LEGAL) AO ABRIGO DO QUAL SÃO EXERCIDAS AS FUNÇÕES;	
3. PROJECTO/AÇÃO DE COOPERAÇÃO AO ABRIGO DO QUAL FOI CELEBRADO O CONTRATO;	
4. PROTOCOLO DE COOPERAÇÃO (CADO EXISTIR);	
5. OUTROS DOCUMENTOS QUE CONSIDERE RELEVANTES PARA A MELHOR APEREÇÇÃO DO PEDIDO.	

Pede deferimento:

__/__/__