Apoio ao titular da conta individual do regime de previdência central não obrigatório no tratamento de reclamação

(Aplica-se apenas aos titulares de contas incapazes)

C/2

_dia_____mês____ano

Declaração

Para o Fundo de Segurança Social:			
Eu	, portador(a) do (doc. de identificação)		
n.º, morador	na,		
	, telefone n.º		
Declaro que, sou <u>representante legal</u> /	<u>cônjuge / Parente até ao terceiro grau (precisa de preencher a</u>		
declaração no verso)* / Instituição qu	e tenha a seu cargo o titular (por exemplo: lares de idosos ou		
casas de repouso) (riscar o que não interess	a), do titular da conta (Nome do titular)		
portador(a) do BIRM n.º	, que se encontra na situação de incapacidade, venho		
tratar da sua reclamação.			
	O Declarante		
Tomei conhecimento que as falsas susceptíveis de procedimento criminal.	declarações são		
susceptiveis de procedimento criminal.	Assinatura (conforme o BIR) (Caso não saiba/possa assinar, coloque a impressão digital do polegar direito) Caso seja a instituição que tenha a seu cargo o titular, é preciso carimbar.		

Documentos necessários

- 1. Fotocópia do documento comprovativo de identificação do declarante e do titular da conta;
- 2. O representante legal ou familiar tem de entregar um documento que comprove a relação com o titular da conta:
- 3. Documento que comprove o estado de incapacidade do titular da conta, emitido pelo estabelecimento médico público ou instituição de solidariedade social.

Atenção: Além de entregar os documentos acima referidos, é necessário entregar também os outros documentos comprovativos solicitados pelo FSS.

^c Parente até ao terce	e <u>rro grau</u>		
Declaro que sou	1.Pais/filhos	2. Avós/Netos	3. Irmãos
	4.Bisavós /Bisnetos	5. Irmãos dos pais	6. Sobrinhos
lo titular da conta.			
O titular da cor	nta não tem outros parentes da c	ordem anterior ou cônjuge;	
O titular da cor	nta tem outros parentes da order	n anterior ou cônjuge nas se	guintes situações:
	-to tome outness monautes de sude		
a 18 anos, que números de do	nta tem outros parentes da orde e também me delegam o pod cumento de identificação e as re autorização com assinaturas	er de tratar da reclamação elações deles com o titular o	, e forneço os nomes, os da conta e as suas próprias
	s da ordem anterior ou côn der para os representar no tratai		ração que confere ao
Tomei conhec	imento que as falsas declaraç	•	cedimento criminal.
	O De	clarante	
	Assinatura (c (Caso não saiba/possa assinar, coloc	conforme o BIR)	direito)
	dia		anono,
	(117)	mês ano	