



Dados do declarante

1

Nome completo

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

 - -
ano mês dia

Documento de Identificação

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Autorização de Residência

Número

Validade

 - -
ano mês dia

Dados do autorizado (pessoa a quem o declarante dá autorização)

2

Nome completo

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

 - -
ano mês dia

Morada

Localidade

Código Postal

 -

Documento de Identificação

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Autorização de Residência

Número

Validade

 - -
ano mês dia

Caso seja advogado ou solicitador, indique o N.º da Cédula Profissional

Autorização e prazo de validade da Declaração

3

Pode escolher mais do que uma opção.

Autorizo a pessoa indicada no quadro 2, a:

Levantar os documentos oficiais solicitados.

Aceder aos meus dados pessoais registados na base de dados da Segurança Social, para o(s) seguinte(s) efeito(s):

3

Autorização e prazo de validade da Declaração (continuação)

Pedir o Número de Identificação de Segurança Social (NISS).

A Declaração só **poderá ser utilizada uma única vez, dentro do prazo de validade e apenas para os efeitos indicados.**

Prazo de validade

- -
ano mês dia

4

Declarações

Tenho conhecimento que:

- ▶ os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social;
- ▶ posso consultar pessoalmente a informação que me diz respeito e pedir que seja corrigida;
- ▶ esta autorização não pode ser usada nas situações de Subsídio de Educação Especial;
- ▶ as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

- -
ano mês dia

Assinatura

Assinatura do declarante ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o requerente não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

5

Informações



Documentos a apresentar

Documento de identificação civil válido do declarante e do autorizado, com assinatura e fotografia:

- ▶ Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de residência.

Proteção de dados



Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o site da Segurança Social em www.seg-social.pt

A preencher pela Segurança Social

Validação da assinatura do declarante (pessoa identificada no quadro 1)

Confirmando que a assinatura do/a **declarante** **pessoa que assinou a rogo** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Outro

Número

Validade

Assinatura e carimbo

- -
ano mês dia

Validação da identidade do autorizado (pessoa identificada no quadro 2)

Confirmando que a identidade do **autorizado** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Outro

Número

Validade

Assinatura e carimbo

- -
ano mês dia