



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DE SEGURANÇA SOCIAL

Cidadão Estrangeiro

ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

1.1 Nome e apelido

Apelido de família ⁽¹⁾ _____

Apelido de nascimento ⁽¹⁾ _____

Nome(s) próprio(s) ⁽²⁾ _____

1.2 Filiação

Apelido do pai _____

Nome(s) próprio(s) do pai _____

Apelido da mãe _____

Nome(s) próprio(s) da mãe _____

1.3 Outros elementos

Sexo M F Estado civil _____ Data de nascimento _____

Nacionalidade _____

Documento de identificação válido _____ N.º _____ de _____
(Passaporte ou Título de Residência, Cartão de Cidadão, ano mês dia
ou outro)

Telemóvel / Telefone _____ E-mail _____

Local de nascimento

Localidade ⁽³⁾ _____

Provincia ou departamento ⁽⁴⁾ _____

País _____

N.º de inscrição no sistema de Segurança Social do país de nacionalidade _____

Observações _____

1.4 Morada

Morada _____

Localidade _____

Código postal _____ - _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

⁽¹⁾ O apelido de família compreende a indicação do apelido usual adquirido pelo casamento.

O apelido de nascimento deve ser sempre indicado (se for igual ao apelido da família, preencher "IDEM").
As expressões "DITO" e "ALIÁS" e as particulas devem ser mencionadas segundo a ordem do registo civil.

⁽²⁾ Indicar todos os nomes próprios pela ordem do registo civil.

⁽³⁾ No caso de cidades francesas que abrangem diversos "arrondissements", mencionar o respetivo número (ex: "Paris 14").

⁽⁴⁾ A preencher obrigatoriamente pelos segurados de nacionalidade francesa ou italiana.

Entende-se por "Provincia ou departamento de nascimento" a divisão territorial do lugar de nascimento.

Exemplos:

- No caso de França, se a comuna de nascimento for "LILLE", deverá mencionar "NORD 59" (departamento de nascimento).

- No caso de Itália, se a comuna de nascimento for "RIMINI", deverá indicar "FORLI" (provincia de nascimento).

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

2 CERTIFICAÇÃO

Declaro que a informação prestada é completa e verdadeira.

_____|_____|_____
ano mês dia

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

3 DOCUMENTO A APRESENTAR

Documento de identificação válido (Cartão de Cidadão, Passaporte, Título de Residência ou outro).

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 da Segurança Social da Madeira, I.P.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 portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

VALIDAÇÃO DA ASSINATURA (a preencher pelos Serviços da Segurança Social)

Confirmo que a assinatura do: **requerente ou de** **outra pessoa que assinou** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Passaporte Título de residência Outro _____

Número _____ Validade _____
ano mês dia _____
Assinatura e carimbo da Segurança Social