

### Dados do declarante

1

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

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 da pessoa autorizada (terceiro)

2

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

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

N.º da Cédula Profissional (caso seja advogado/solicitador)

### Autorização e prazo de validade

(Pode escolher mais do que uma opção)

3

**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 (continuação)

Pedir o Número de Identificação de Segurança Social (NISS)

Indique o **prazo de validade** da autorização:

-  -   
ano mês dia

4

### Declarações

Tenho conhecimento que:

- ▶ Esta autorização só pode ser utilizada uma única vez, dentro do prazo de validade indicado, e apenas para os efeitos indicados.
- ▶ Esta autorização apenas será aceite no seu original, em suporte de papel, que ficará arquivado no Serviço de Atendimento.
- ▶ Os dados que constam 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 do declarante ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o declarante não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

5

### Informações

#### Documentos a apresentar

- ▶ Documento de identificação válido (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência) do declarante e da pessoa autorizada, com assinatura e fotografia.

### 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, 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 a Segurança Social Direta em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt).

### A preencher pela Segurança Social

Confirmo 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

-  -   
ano mês dia

**Assinatura e carimbo**

Confirmo que a identidade da **Pessoa Autorizada** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  Outro

Número

Validade

-  -   
ano mês dia

**Assinatura e carimbo**