

PART
Programa de Apoio à Redução Tarifária
Utilizadores do Serviço Intercidades do Transporte Ferroviário
– Alentejo Central –
Formulário de Alteração

Nome completo:

Identificação (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)

N.º _____ Data de Emissão/Validade: _____

Morada de Residência:

Cartão CP n.º _____

Contacto telefónico: _____

Email: _____

Alteração Pretendida:

Descrição:

Observações

Autorizo o tratamento dos dados e aceito o acesso aos mesmos, pelos colaboradores da Comunidade Intermunicipal do Alentejo Central, dos Municípios e do Operador que desenvolvam qualquer das atividades necessárias para a prestação e promoção do serviço.

Assinatura conforme o Documento de Identificação:

Nota: Anexar comprovativo de morada e cópia do Cartão CP

