



Enviado a	3
.....	
.....	

# PEDIDO DE INFORMAÇÕES

(leia, por favor, as indicações do verso)

Nome .....

Nº de beneficiário .....

Morada .....

Código Postal ..... Telefone .....

Serviço onde exerce funções .....

## Solicito informações sobre:

(assinale com X a informação pretendida).

PEDIDO DE INSCRIÇÃO: .....

(indicar a data em que o modelo 1027 foi entregue directamente ou enviado à ADSE e a pessoa a quem se destina).....

.....  
.....

PEDIDO DE ACTUALIZAÇÃO DE CARTÃO .....

(indicar a data em que o modelo 1028 foi entregue directamente ou enviado à ADSE e o beneficiário a quem se destina).....

.....  
.....

PEDIDO DE PARTICIPAÇÃO EM .....

(indicar de que despesas se trata, o seu montante, a data em que foram prestados os cuidados de saúde, a data em que os recibos foram enviados à ADSE e ainda como foram remetidos (correio normal, correio registado, protocolo do Serviço, entrega na ADSE)

.....  
.....  
.....

## — OUTROS ASSUNTOS —

(indicar o assunto sobre o qual pretende informações)

.....  
.....  
.....

Data .....

.....

(Assinatura)

Não deve ser utilizado para enviar documentos mas, apenas, para pedir informações

(Este impresso pode ser livremente reproduzido, mas só deve ser utilizado para as situações nele indicadas).

PEDIDO DE INFORMAÇÕES

- O presente impresso não é obrigatório, embora a sua utilização simplifique a comunicação entre os beneficiários e a ADSE e contribua para uma maior eficácia no encaminhamento e na resposta dos pedidos de informações, sendo, por isso, desejável que todos os beneficiários o utilizem.
- As características deste impresso não o tornam adequado para a comunicação oficial entre a ADSE e os demais Serviços da Administração Pública, pelo que se solicita que não seja utilizado, a qualquer título, para esse fim .

- *Se desejar remeter documentos de despesa para participação utilize o impresso* 1 .
- *Se pretender comunicar alterações ou enviar comprovativos de matrícula de descendentes maiores estudantes, utilize o impresso* 2 .