MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS	**CONCURSO PARA ATRIBUIÇÃO DE CASA DE RENDA ECONÓMICA**	**Nº**
	BOLETIM DE INSCRIÇÃO	

	NOME	
	Posto/Categoria	Nº Benefº
	Situação	NIP/NIM/NII
	Ramo das FA	Nº Contribuinte
	BI Nº de / / do Arq. Ident. de	
	NIB	
	Morada (Av/Rua/Pç/Tv) Nº	
	Localidade	Código Postal
	Unidade ou Orgão onde presta serviço	
	Telefone da residência	Telefone do serviço
INDICAÇÃO DO TIPO DE FOGO PRETENDIDO E RESPECTIVA LOCALIZAÇÃO/ZONA **(POR ORDEM DE PREFERÊNCIA)**	Tipo	Loc. Zona
	Tipo	Loc. Zona
	Tipo	Loc. Zona
Data / /	**ASSINATURA:**	

(Espaço destinado a uso dos Serviços)				
RECEBIDO	**No/Na**	**Em / /**	**Por:**	
PONTUAÇÂO	SITUAÇÃO HABITACIONAL	AGREGADO FAMILIAR	SITUAÇÕES ESPECIAIS	TOTAL