

ACTUALIZAÇÃO DE DADOS

SÓCIO / BENEFICIÁRIO - TITULAR

N.º Sócio

N.º Beneficiário

Nome completo (igual ao B.I. e sem abreviaturas)

Residência-Distrito

Concelho

Freguesia

Localidade

Rua, Av.ª

N.º

Andar

Cód. Postal

-

Loc. Cód. Postal

Telefone da residência

Telemóvel

E-mail

NIF

Nº Utente do SNS

AGREGADO FAMILIAR

Conjuge

N.º Beneficiário

NIF

Nº Utente do SNS

Descendentes

N.º Beneficiário

NIF

Nº Utente do SNS

N.º Beneficiário

NIF

Nº Utente do SNS

N.º Beneficiário

NIF

Nº Utente do SNS

N.º Beneficiário

NIF

Nº Utente do SNS

Outros dados que considere relevantes:

Autorizo que as informações e dados pessoais fornecidos neste impresso, bem como os obtidos através da atribuição de participações e/ou prestação de serviços pelo SBC e pelos SAMS-Centro sejam tratados e mantidos informaticamente, sendo os seus destinatários os serviços internos do SBC ou dos SAMS-Centro.

Data

O Sócio / Beneficiário

(Assinatura conforme B.I.)

O SBC ou os SAMS-Centro é responsável pelos presentes dados e assegura aos seus titulares o direito de acesso, correcção e supressão, sempre que legitimamente o solicite por escrito.