

### 1. Dados do Declarante

Nome completo

Data de nascimento

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

#### Documento de identificação:

Cartão de Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  Autorização de Residência

Número

Validade

### 2. Dados do Autorizado (pessoa a quem o Declarante dá autorização)

Nome completo

Data de nascimento

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

Morada

Localidade

Código postal  -

#### Documento de identificação:

Cartão de Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  Autorização de Residência

Número

Validade

Cédula profissional  (Caso seja advogado ou solicitador.)

### 3. Autorização e prazo de validade da Declaração

**Autorizo a pessoa indicada no quadro 2:** (Pode escolher mais do que uma opção.)

- A levantar os documentos oficiais solicitados.
- A aceder aos meus dados pessoais registados na base de dados da Segurança Social, para o(s) seguinte(s) efeito(s):

A requerer o N.º de Identificação de Segurança Social (NISS).

A Declaração só **poderá ser utilizada uma única vez, dentro do prazo de validade e apenas para os efeitos indicados.**

Prazo de validade

## 4. Informações

### Tenho conhecimento que:

- Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Pode consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito e pedir que seja corrigida.
- As falsas declarações são punidas por lei.
- Esta autorização não pode ser usada nas situações de Subsídio de Educação Especial.
- Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes 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, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins. Os referidos 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 o portal da Segurança Social em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt)

**Declaro que** as informações prestadas são verdadeiras e não omitem factos relevantes.

Data

A sua assinatura ou da pessoa que assina por si (caso não possa ou não saiba assinar), conforme documento de identificação válido.

## 5. Documentos a apresentar

- Documento de identificação válido do Declarante e do Autorizado, com assinatura e fotografia (cartão de cidadão, bilhete de identidade, passaporte ou autorização de residência).

## 6. Validação da assinatura do Declarante *(a preencher pelos serviços da Segurança Social)*

**Confirmo que a assinatura do Declarante (pessoa identificada no quadro 1) ou da pessoa que assina a seu rogo está em conformidade com o seguinte documento de identificação:**

Cartão de Cidadão     Bilhete de Identidade     Passaporte     Autorização de Residência

Número

Validade

Assinatura e carimbo da Segurança Social

## 7. Validação da identidade do Autorizado *(a preencher pelos serviços da Segurança Social)*

**Confirmo que a identidade do Autorizado (pessoa identificada no quadro 2) está em conformidade com o seguinte documento de identificação:**

Cartão de Cidadão     Bilhete de Identidade     Passaporte     Autorização de Residência

Número

Validade

Assinatura e carimbo da Segurança Social