



FORMULÁRIO – Natal em Segurança – testes de rastreio COVID-19 aos emigrantes

Nome:	
País de origem:	
Morada do País de origem:	
Telemóvel/Telefone:	
Morada de Portugal (onde vai ficar durante a estadia):	
Código Postal:	Freguesia:
N.º de Segurança Social:	
N.º do Serviço Nacional de Saúde/Cartão Europeu de Seguro de Doença:	
Validade:	
Realizou testes COVID-19 antes de iniciar a viagem:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Data de chegada ao concelho de Leiria:	
Data de saída do concelho de Leiria:	
Observações:	

O Município de Leiria utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Leiria consulte a nossa página web em <https://www.cm-leiria.pt/pages/1021> ou envie um *email* para cmleiria@cm-leiria.pt.

Data

____/____/____

Assinatura do(a) Requerente

Nota: Cada elemento do agregado familiar deverá preencher um formulário