

PART - Programa de apoio à redução tarifária nos transportes públicos
- Baixo Alentejo -

FORMULÁRIO DE REGISTO

Nome completo: _____

Telefone: _____ Email: _____

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)

N.º _____ Data de Emissão/Validade: ____ / ____ / ____

Morada de Residência: _____

Passo (ABA - Autocarros do Baixo Alentejo, S.A)

N.º _____

REGISTO INICIAL

Origem: _____

Destino: _____

ALTERAÇÃO

Descrição: _____

Ao abrigo do artigo 13.º do RGPD, autorizo o tratamento dos dados e aceito o acesso aos mesmos, pelos colaboradores da Comunidade Intermunicipal do Baixo Alentejo, dos Municípios e do Operador que desenvolvam qualquer das atividades necessárias para a prestação e promoção do serviço.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura conforme o Documento de Identificação

Nota: Deve anexar comprovativo de morada

