



UNIÃO DE FREGUESIAS DE AZUEIRA E SOBRAL DA ABELHEIRA

REQUERIMENTO DE ATESTADO

ATESTADO N.º

EXMA. SRA. PRESIDENTE DA FREGUESIA DE AZUEIRA E SOBRAL DA ABELHEIRA

1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo: _____ ,

Idade _____, natural da Freguesia de _____ ,

Concelho de _____ , Distrito de _____ , País _____ ,

Portador do BI/CC/Passaporte n.º _____, válido até ____/____/____ ,

NIF _____ , Estado civil _____, telefone/telemóvel _____ ,

Residente em _____ n.º _____ ,

Localidade _____, Código Postal _____ - _____ ,

Vem requerer atestado para confirmação de:

Residência Agregado familiar Outra (qual): _____

Para efeitos de: _____

2 - AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE (só preencher em caso de atestado de agregado familiar):

NOME	IDADE	PARENTESCO	DOC. IDENTIFICAÇÃO

Autorizo a utilização dos dados para os efeitos acima descritos

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras Entidades Oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes neste impresso.

Pede deferimento,

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSÍVEIS DE AÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ART.º 359º DO CÓDIGO PENAL

1/2 ----- (v.p.f.)

3 – TERMO DE ABONAÇÃO

Confirmamos a veracidade das declarações do Requente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

Assinatura de Testemunhas (para não recenseados):

_____ BI/CC _____

_____ BI/CC _____

4 – ANEXA OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

Documentos comprovativos de identificação:

BI/CC/Passaporte

Identificação Fiscal

Outros _____

Documentos comprovativos de identificação das testemunhas:

BI/CC

5 – Observações

6 – RESERVADO AOS SERVIÇOS

As declarações prestadas pelo Requerente conferem com os documentos que me foram presentes

As declarações prestadas pelas Testemunhas conferem com os documentos que me foram presentes

GUIA RECEITA N.º _____ VALOR (€) _____

ASSINATURA FUNCIONÁRIO _____

7 – DESPACHO DA PRESIDENTE

Autorizo: _____