UNIÃO DAS FREGUESIAS
BAIXA DA BANHEIRA E VALE DA AMOREIRA
RUA EDUARDO MONDELANE, Nº 2
2835 – 116 BAIXA DA BANHEIRA
TELEF. 212039560 – FAX. 212039565

RECEBIMENTO _____/_____/_____

ENTREGA _____/_____/_____

RUBRICA_____

EXMº SRº PRESIDENTE DA UNIÃO DAS FREGUESIAS

NOME:_____ **IDADE:**_____**ANOS,**

NASCIDO EM ____/____/____ **ESTADO CIVIL** _____, **PROFISSÃO/SIT.ATUAL** _____

NATURAL DA FREGUESIA DE_____**CONCELHO**_____

NACIONALIDADE_____**FILHO DE**_____

E DE _____**RESIDENTE NESTA**

FREGUESIA NA RUA _____**Nº** _____

ANDAR _____-_____, **2835-**_____ **NO VALE DA AMOREIRA, VEM REQUERER A V. EXª SE DIGNE PASSAR-LHE**

ATESTADO DE _____

AGREGADO FAMILIAR

NOME	IDADE	PARENTESCO / PROFISSÕES

VALE DA AMOREIRA, _____ **DE** _____ **DE** _____

CONTACTO _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO SOB MINHA HONRA QUE SÃO VERDADEIRAS AS DECLARAÇÕES A QUE SE REFERE ESTE REQUERIMENTO, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELOS PREJUÍZOS QUE POSSAM CAUSAR FALSAS DECLARAÇÕES AO ABRIGO DO ARTº 257 DO CÓDIGO ADMINISTRATIVO:

NºB.I /CC ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐ **EMITIDO EM** ____/____/____ **ARQ. IDENT.**_____

VÁLIDO ATÉ _____/_____/_____ **CONTRIBUINTE**_____**CARTÃO. DE ELEITOR.** _____

ASS: _____

TESTEMUNHAS

ASSINATURA(NOME COMPLETO) **ASSINATURA(NOME COMPELTO)**

_____ _____

B.I./C.C._____ **B.I.-C.C.**_____

POSTO DE RECENSEAMENTO:_____ **POSTO DE RECENSEAMENTO:**_____

É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DO REQUERENTE. AS ASSINATURAS DAS PESSOAS RESPONSÁVEIS PELAS DECLARAÇÕES INDICADAS DEVEM ESTAR LEGIVEIS A FIM DE SE CONSULTAR A RESPECTIVA BASE DE DADOS. (AS MESMAS TERÃO DE ESTAR RECENSEADAS NA FREGUESIA E NÃO PODENDO AS MESMAS SEREM PARENTES DIRECTOS DO REQUERENTE).