

União das Freguesias de Nsa Sra da Vila, Bispo e Silveiras



Livro n° _____
Folhas _____
Reg n° _____

Requerimento de Atestados
(Preencher com Letras Maiúsculas)

Exm° Sr.
Presidente da Junta de Freguesia da União das Freguesias de Nsa Sra da Vila, Bispo e Silveiras

NOME: _____

Nascido a _____ Est Civil _____

Filho de _____
_____ e de _____

Natural Freguesia ou País _____
Concelho de _____

Doc. Identificação: B.I./CP/CC Passaporte Cartão Autorização Residência
N° _____ Emitido em _____

Profissão _____ Vencimento _____, _____

Contribuinte _____ C. Eleitor n° _____ - _____

Morada: _____
_____ Há _____ Meses/anos

Requerer, nos termos legais, que lhe seja passado um atestado para efeitos de:

Confirmação de Residência Prova de Vida Situação Económica _____
 Confirmação Agregado Familiar Outro _____

Fins a que se destina _____

Declaro que _____
_____ Contacto _____

Pede Deferimento _____

Montemor-o-Novo, _____ de _____ de 20____

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS POR LEI NOS TERMOS DO CODIGO PENAL

Data da Entrega _____ Taxa _____, _____
Impresso _____ 0, 0 0
Data levantamento _____ Soma _____, _____
A Funcionaria _____

Confirmação do Agregado familiar

Nome			
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Vencimento	<input type="text"/> , <input type="text"/> €

Nome			
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Vencimento	<input type="text"/> , <input type="text"/> €

Nome			
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Vencimento	<input type="text"/> , <input type="text"/> €

Nome			
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Vencimento	<input type="text"/> , <input type="text"/> €

Meios de Prova

Através do nº 1, artº 34º, DL nº 135/99 de 22 Abril (Quando a prova dos factos tenha de ser feita por duas testemunhas)		Através do nº 1, artº 34º, DL nº 135/99 de 22 Abril (Quando haja conhecimento dos factos a atestar, por qualquer membro da Junta ou Assembleia Freguesia)
Eu abaixo assinado, _____ _____ _____, com o Cartão de Eleitor nº ____ desta Freguesia, residente da morada _____ Doc. Identificação nº _____ Emitido a __/__/__, confirmando as declarações do req., por serm do meu conhecimento e corresponderem a verdade. Montemor-o-Novo, __/__/__ (Assinatura)	Eu abaixo assinado, _____ _____ _____, com o Cartão de Eleitor nº ____ desta Freguesia, residente da morada _____ Doc. Identificação nº _____ Emitido a __/__/__, confirmando as declarações do req., por serm do meu conhecimento e corresponderem a verdade. Montemor-o-Novo, __/__/__ (Assinatura)	Nome _____ _____ Cargo: _____ _____ Doc. Identificação nº _____ _____ Assinatura: _____ _____ Montemor-o-Novo, __/__/__

Através do nº 1, artº 34º, DL nº 135/99 de 22 Abril (Quando a prova dos factos tenha de ser feita por declaração do próprio)
As declarações constantes deste requerimento correspondem inteiramente a verdade, o que afirmo por minha honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade. Montemor-o-Novo, ____ de _____ de 200__. (Assinatura)

<input type="checkbox"/> BI do Requerente	<input type="checkbox"/> Doc. Referente a multa ou Processo Judicial	<input type="checkbox"/> Passaporte válido
<input type="checkbox"/> Cartão Eleitor do Requerente	<input type="checkbox"/> Documentos Pessoais do Agregado Familiar	<input type="checkbox"/> Autorização residência valida e c/ morada actualizada
<input type="checkbox"/> Fotocópia da Certidão Óbito _____	<input type="checkbox"/> Outro _____	<input type="checkbox"/> Factura recente, água ou luz, ou telefone ou tv cabo
<input type="checkbox"/> Compr. Rendimento req. e/ou agregado	<input type="checkbox"/> Outro _____	<input type="checkbox"/> Cartões de Eleitores das testemunhas
<input type="checkbox"/> Recibo ordenado/pensão/reforma	<input type="checkbox"/> Outro _____	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade das testemunhas