



FREGUESIA DE AZAMBUJA

Exmo. Senhor
Presidente da Junta de
Freguesia de Azambuja

REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO AOS
SERVIÇOS

ENTRADA N.º: _____, de ____/____/____
GUIA DE RECEITA: _____
TAXA: € _____
A Funcionária: _____

REQUERIMENTO: ATESTADO

A. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

ESTADO CIVIL:

FILIAÇÃO:

E

NATURAL DA FREGUESIA:

CONCELHO:

MORADA ATUAL:

CÓDIGO POSTAL:

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:

N.º CC/BI/TR/AR/PASS:

VALIDADE:

PROFISSÃO:

CONTACTO:

EMAIL:

AUTORIZA A CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: SIM NÃO

B. AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE:(OPCIONAL)

NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	PROFISSÃO	CC/PASSAPORTE

C. VEM REQUERER ATESTADO PARA CONFIRMAÇÃO DE:

RESIDÊNCIA PROVA DE VIDA SITUAÇÃO ECONÓMICA AGREGADO FAMILIAR OUTRO(S): _____

PARA EFEITOS DE: _____

D. AUTENTICAÇÃO

Autorizo a utilização dos dados que constam no requerimento para os efeitos acima descritos: SIM NÃO

Os abaixo-assinados declaram que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso/requerimento.

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____

Caso não se encontre recenseado na Freguesia, as declarações devem ser confirmadas por dois eleitores recenseados na Freguesia.

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

E. TERMO DE ABONAÇÃO (inscritos no recenseamento eleitoral da Freguesia de Azambuja) (n.º 1, art.º 34, DL n.º 135/99 de 22 de Abril)

CONFIRMAMOS A VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES DO REQUERENTE, POR SEREM DO NOSSO CONHECIMENTO PESSOAL, PELO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE

NOME do 1.º SUBSCRITOR:

N.º CC/BI:

MORADA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL:

-

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____

(conforme documento de identificação)

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSIVEIS DE ACÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 359.º DO CÓDIGO PENAL

NOME do 2.º SUBSCRITOR:

N.º CC/BI:

MORADA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL:

-

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____

(conforme documento de identificação)

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSIVEIS DE ACÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 359.º DO CÓDIGO PENAL

F. ANEXOS (para conferencia e fotocopiados pela administrativa)

Documentos comprovativos de identificação do requerente

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Recibo ou declaração de reforma |
| <input type="checkbox"/> Identificação fiscal | <input type="checkbox"/> Última declaração de IRS |
| <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamento e/ou último recibo da água/luz/telefone | <input type="checkbox"/> Declaração desemprego do IEFP ou Segurança Social |
| <input type="checkbox"/> Estrangeiros – Autorização ou Título de residência/Passaporte | <input type="checkbox"/> Rendimentos – último recibo de vencimento |

Documentos comprovativos de identificação das testemunhas abonatórias

- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão

Outros comprovativos (Quais):

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos que me foram presentes.
- As declarações prestadas pelas testemunhas abonatórias conferem com os documentos que me foram presentes.
- Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.
- Existe conhecimento de factos a atestar, por qualquer membro da Junta ou Assembleia de Freguesia.

OBSERVAÇÕES/OCORRÊNCIAS

AUTENTICAÇÃO DA FUNCIONÁRIA

NOME: _____ ASSINATURA: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ DATA: ____/____/____

AUTENTICAÇÃO DE MEMBRO DA JUNTA OU ASSEMBLEIA DE FREGUESIA (n.º 1, art.º 34, DL n.º 135/99 de 22 de Abril)

NOME: _____ ASSINATURA: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ N.º CC: _____ DATA: ____/____/____