



FREGUESIA DO DOMINGUIÇO

REQUERIMENTO

PEDIDO DE ATESTADO AGREGADO FAMILIAR

Exmo. Sr.
Presidente da Freguesia de Dominguiço

| REQUERENTE | | | | |
|--|--|--------------|--------------|---|
| Nome | | | | |
| NIF / NIPC | | BI / CC | | Válido até / / |
| Nascido a | / / | Estado Civil | | |
| Filho de | | | E de | |
| Morada | | | | |
| Localidade | | | Concelho | |
| Código Postal | | - | | |
| Telefone | | | E-mail | |
| OBJETO DO REQUERIMENTO | | | | |
| Vem requerer para efeitos de: | | | | |
| | | | | |
| AGREGADO FAMILIAR | | | | |
| (mencionar todas as pessoas que vivem em comunhão de mesa e habitação) | | | | |
| Nome | Data Nasc. | Parentesco | Estado Civil | Profissão |
| (O Próprio) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DECLARAÇÃO | | | | |
| | Declaro por minha honra, ser verdade encontrar-me nas condições acima expressas e tomo inteira responsabilidade pelas declarações aqui constantes. | | | |
| | Declaro que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para recolha e tratamento de dados pessoais informatizados e/ou manuais. | | | |
| | Autorizo a reprodução em fotocópia dos documentos necessários. | | | |
| Dominguiço, _____ de _____ de _____ | | | | |
| Assinatura do Declarante (Requerente), | | | | |
| _____ | | | | |
| ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA JUNTA DE FREGUESIA | | | | |
| ENTRADA | _____/_____/_____ A Funcionária da Freguesia do Dominguiço, | | ELABORADO | _____/_____/_____ O Presidente da Freguesia do Dominguiço, |
| | | _____ | | |

