



## FREGUESIA DO DOMINGUIZO

# REQUERIMENTO

---

# PEDIDO DE ATESTADO

# AGREGADO FAMILIAR

Exmo. Sr.  
Presidente da Freguesia de Dominguizo

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: <hr/>				
AGREGADO FAMILIAR (mencionar todas as pessoas que vivem em comunhão de mesa e habitação)				
Nome (O Próprio)	Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	Profissão
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.			
	Dominguizo, _____ de _____ de _____			
	Assinatura do Declarante (Requerente), <hr/>			
ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA JUNTA DE FREGUESIA				
ENTRADA	ELABORADO			
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____			
A Funcionária da Freguesia do Dominguizo, <hr/>				
O Presidente da Freguesia do Dominguizo, <hr/>				

FREGUESIA DE DOMINGUIZO  
Av. Almirante Américo Tomás, nº 55 6200-513 DOMINGUIZO  
TELEFONE-FAX 275950044