

PEDIDO DE DOCUMENTO

Eu, (nome) _____

filho(a) de _____

e de _____

natural _____ / _____, estado civil _____

nascido em ____/____/____ portador do B. I. /C.C. / Título de Residência/Passaporte

(riscar o que não interessa) com o nº _____ válido até ____/____/____

NIF nº _____ profissão _____

recenseado(a) nesta União de Freguesias com o nº de eleitor _____

residente na Rua _____

venho pelo presente solicitar a emissão de documento comprovativo: Residência/Composição
de Agregado Familiar/Prova de Vida/Outro (riscar o que não interessa)

para fins de _____

Data ____/____/____

X

(assinatura conforme documento de identificação apresentado)

Confirmo a assinatura e os dados pessoais do requerente

Para o efeito deve apresentar

- Documento de identificação
(Bilhete Ident./Cartão de Cidadão/Título de Residência/Passaporte)
- Cartão de Eleitor
- Cartão de Contribuinte
- Documentos de Identificação do Agregado familiar
- Último Recibo de Vencimento/Reforma/Subsídio
- Declaração de testemunhas com assinaturas presenciais
- Outro _____
- Valor a Pagar € _____

A Funcionária

NIPC: 510 834 264

Sede: Rua Bartolomeu Dias, 7 A * 2830-040 Alto do Seixalinho
Rua de Mormugão, Nº 6 A/D * 2830-198 Santo André
Avenida da Liberdade, nº 19 * 2830-245 Verderena

Telef: 212091553 Fax: 212033133
Telef: 212155508 Fax: 212170094
Telef: 212140930 Fax: 212156077

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ao abrigo do nº 1 do artº 34º da Decreto-Lei 135/99 de 22/04
(as falsas declarações são puníveis nos termos da Lei Penal, ao abrigo
do disposto no nº 4 do artº 34º do DL 135/99 de 22/04)

DECLARAÇÃO DO PRÓPRIO

Confirmando que o meu agregado familiar tem a seguinte composição:

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Rendimentos (quando necessário)
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Assinatura conforme documento de identificação apresentado: