FREGUESIA DE SANTIAGO MAIOR

Concelho de Alandroal

REQUERIMENTO DE ATRIBUIÇÃO DE KIT DE NASCIMENTO

Registo nº_____ de __/__/__

Deferido: O pedido ___satisfaz os requisitos legalmente estabelecidos, pelo que _____pode ser deferido.

aprovado em reunião do executivo em __/____/____.

O Presidente da Junta,_____

(Joaquim Ramalho Boieiro)

OBRIGATÓRIO PREENCHER TODOS OS DADOS

Exmº(a) Senhor(a) Presidente da Junta de Freguesia de Santiago Maior,

Nome Completo _____

Residência (morada completa) _____

NIF _____ BI/CC _____ Válido até _____

Estado Civil _____ Profissão _____ Contacto _____

Vem requerer a V. Exa. A atribuição do Kit de Nascimento “Bebé Sacaio”, sendo que para o efeito, junta os seguintes documentos:

- ☐ Assento de nascimento dos filhos do requerente;
- ☐ Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia de Santiago Maior, atestando a residência na Freguesia de Santiago Maior, com constituição do agregado familiar;
- ☐ Cópia do cartão de eleitor ou certidão de eleitor dos progenitores;
- ☐ Comprovativo de morada (carta da luz, água, telefone, banco, etc…);

Pede Deferimento,

Em _____, _____ de _____ de 20_____

(assinatura do/a Requerente)

(Nota) As falsas declarações serão punidas nos termos da Lei [ao abrigo do nº4 do artº 34ºdo Dec. Lei nº 135/99,de 22 de Abril]

Data de Receção_____/_____/_____ Data de Levantamento_____/_____/_____

As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos apresentados

O Funcionário: _____