



REQUERIMENTO DE ATESTADO

REGISTO Nº _____

(OBRIGATÓRIO PREENCHER TODOS OS DADOS)

Exmº(a) Senhor(a)
Presidente da Junta de Freguesia de Santiago MaiorNome completo: _____
Full name/Nom completData de Nascimento _____ / _____ / _____ Numero de Identificação Fiscal (NIF) _____
Birth date/Date de naissance dia/day/jour mês/month/mois ano/year/année Taxpayer identification/Número d'identification fiscaleNaturalidade _____ Nacionalidade _____
Place of birth/Lieu de naissance Nationality/Nationalité

Filiação/Name of parents/Nom des parents

Pai/Father/Père _____

Mãe/Mother/Mère _____

Estado Civil/ Marital status/Etat civil

 Solteiro/Single/Célibataire Casado/Married/Marrié Divorciado/Divorced/Divorcé Viúvo/Widwed/Veuf Outro/Other/autreProfissão _____ Telefone _____
Occupation/Métier Telephone/Téléphone Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão Passaporte Cartão Autorização de Residência
Identity Card/carte d'identité Passport/Passeport Residence authorization card/Carte d'autorisation de residence

Nº _____ Nº _____ Nº _____

Data de emissão/Date of issue/Delivrée le: _____ / _____ / _____ Data de Validade/Expiry date/Valable jusqu' au _____ / _____ / _____

Emitido em/Issued by/Passé à: _____ Reside desde/Resident since/Resident depuis _____

no seguinte endereço/at the following adress/à l'adresse suivante

Rua/street/Rue: _____ Nº/Nbr/nº _____

Andar/Floor/Étage: _____ Localidade/Location/Localité _____ Cód.Postal _____
Postal Code/Code Postal

Requer nos termos legais, que lhe seja passado um atestado para efeitos de:

 Confirmação de residência Situação Económica
 Prova de vida Outros _____

Entidade a que se destina/Entity its intendent/Entité par son destinataire _____

Declaro que: _____

Meios de Prova (Por Declaração do/a Próprio/a) Ao abrigo do nº 1 do artº 34º do Dec.-Lei nº 135/99, de 22 de Abril

As declarações constantes deste requerimento correspondem inteiramente à verdade, o que afirmo por minha honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade. The statements in this application are completely the truth, I affirm on my honor, assuming full responsibility of their consequent inaccuracy or falsehood. Les déclarations continues dans la présente demande sont complètement la vérité., J'affirme sur l'honneur, assumant la pleine responsabilité de leur imprécision consequente ou de la faussete.

Dou igualmente consentimento para recolha dos meus dados pessoais, bem como de documentos pessoais necessários para emissão do documento pretendido. (Regulamento (EU) nº 679/2016, de 27 de abril)

Pede Deferimento, assinatura do/a Requerente _____

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

Santiago Maior, _____ de _____ de _____

Por TESTEMUNHO
(Ao abrigo do nº 1 do artº 34º do Dec-Lei nº 12345/99 de 22 de Abril)

<input type="checkbox"/> Por TESTEMUNHO (Ao abrigo do nº 1 do artº 34º do Dec-Lei nº 12345/99 de 22 de Abril)		Por conhecimento de factos a Atestar, por qualquer MEMBRO da JUNTA ou ASSEMBLEIA DE FREGUESIA <small>(Ao abrigo do nº 1 do artº 34º do Dec-Lei nº 135/99, de 22 de Abril)</small>
Dou igualmente consentimento para recolha dos meus dados pessoais, bem como de documentos pessoais necessários para emissão do documento pretendido. (Regulamento (EU) nº 679/2016, de 27 de abril)		
Eu abaixo assinado/a _____ _____ _____ _____ _____ Eleitor(a) n.º _____ Residente em _____ _____ _____ _____ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Outro N.º _____ Válido até: ____/____/_____, Confirmo as declarações do/a Requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem à verdade ____/____/_____ Assinatura _____ _____	Eu abaixo assinado/a _____ _____ _____ _____ _____ Eleitor(a) n.º _____ Residente em _____ _____ _____ _____ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Outro N.º _____ Válido até: ____/____/_____, Confirmo as declarações do/a Requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem à verdade ____/____/_____ Assinatura _____ _____	Correspondem à verdade, os factos dos quais se solicita o presente Atestado. Santiago Maior, ____/____/_____ Nome (legível) _____ _____ _____ Cargo: _____ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Outro N.º _____ Válido até: ____/____/_____ Assinatura _____ _____

A Preencher pelos serviços:	
Data de Receção ____/____/_____ PAGO: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data de Levantamento ____/____/_____ Guia de Receita-Nota de Recebimento N.º _____
As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos apresentados	
O Funcionário: _____	
Observações: _____ _____	