



UNIÃO DE FREGUESIAS DE SÃO GREGÓRIO E SANTA JUSTA
Município de Arraiolos

REGISTO DE ENTRADA

N.º _____ Livro _____
Em ____/____/20____
A Func. _____

Exma. Sra. Presidente da União de Freguesias
de São Gregório e Santa Justa

REQUERIMENTO

Nome _____ Nascido a ____/____/____

Estado Civil _____ Profissão _____

Filho(a) de _____ e

de _____ Portador(a) do Documento

de Identificação: ☐ BI n.º _____ ☐ CC n.º _____ ☐ Passaporte n.º _____

válido até ____/____/____ Contribuinte _____ Eleitor N.º _____

Natural de _____ Concelho _____

Residente nesta freguesia na morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - ____ / _____

Contacto: _____ E-mail: _____

Vem requerer a V. Exa. para efeitos de _____

Atestado de: ☐ Residência ☐ Agregado Familiar ☐ Situação económica ☐ Vida
☐ Certificação em doc. outros serviços ☐ Outro _____

INFORMAÇÃO ADICIONAL:

Declaro sob compromisso de honra serem verdadeiras as informações aqui expressas, assumindo toda a responsabilidades consequente da sua inexactidão ou falsidade.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal (n.º 4 do artigo 34.º do Decreto-Lei 135/99 de 22 de Abril com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei 72/2014 de 13 de Maio.

Pede deferimento,

_____, ____ de _____ de _____

O Requerente: _____

v.s.f.f.



UNIÃO DE FREGUESIAS DE SÃO GREGÓRIO E SANTA JUSTA
Município de Arraiolos

TESTEMUNHAS

(para cidadãos não recenseados na Freguesia)

Testemunho as declarações do requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem à verdade, declaro sob compromisso de honra serem verdadeiras as informações aqui expressas, assumindo toda a responsabilidades consequente da sua inexatidão ou falsidade.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal (n.º 4 do artigo 34.º do Decreto-Lei 135/99 de 22 de Abril com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei 72/2014 de 13 de Maio).

1.ª

Nome _____ Portador do Documento de

Identificação: ☐ BI n.º _____ ☐ CC n.º _____ ☐ Passaporte n.º _____

válido até ____/____/____ Eleitor N.º _____

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Conferi em ____/____/____, a funcionária: _____

2.ª

Nome _____ Portador do Documento de

Identificação: ☐ BI n.º _____ ☐ CC n.º _____ ☐ Passaporte n.º _____

válido até ____/____/____ Eleitor N.º _____

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Conferi em ____/____/____, a funcionária: _____

Por Despacho da Presidente da Junta Freguesia de São Gregório e Santa Justa

____ Deferido em ____ de ____ de ____

A Presidente, _____

Autorização

(Se pretender que o documento requerido seja levantado por terceiros)

O Requerente: _____

Levantado por: _____

Recebi o documento requerido em ____/____/____ Assinatura: _____