

B.I./ Cartão Cidadão/ Título Res. Nº _____ validade ____/____/20____
NIF: _____

Registo Nº _____

Data: ____/____/20____

Recebido por: _____

Taxa: _____, _____ €

Requerimento de Atestado

Exmo. Senhor

Presidente da União das Freguesias de Malagueira e Horta das Figueiras

Nome

Filiação

Pai

Mãe

Naturalidade

Concelho (cidadãos nacionais): _____

País (cidadãos estrangeiros): _____

Data Nascº ____/____/____ estado civil: _____ profissão: _____

Reside há ____ anos em: _____

Tel.nº _____ e tendo como agregado familiar: *(preencher só quando necessário)*

Nome	Parentesco	Data de Nascimento

Vem requerer a V. Exa. nos termos da lei, um atestado de: **(assinalar com X)**

Residência, para ser presente _____

Composição do Agregado Familiar, que é composto por mim e pelas pessoas acima mencionadas, para ser presente _____

Prova de Vida, para ser presente _____

Justificação Administrativa, efeitos de comprovar que, _____

_____ e ser presente _____

Évora, ____ de ____ de 20____

Autorizo expressamente a recolha e tratamento dos meus dados pessoais e outros relevantes para o fim específico de ser emitido o atestado.

Pede Deferimento,

Assinatura do(a) requerente _____

**As falsas declarações são punidas nos termos da Lei Penal*

PROVA DOS FACTOS DECLARADOS

Através do nº 1 do artº 34º do D/L nº 135/99, de 22 de Abril.

Correspondem à verdade, os factos dos quais se solicita o presente atestado.

Évora, _____ de _____ de 20__

Cargo: _____

Assinatura: _____

Eu abaixo assinado, _____

Com o B.I./Cartão Cidº Nº _____, testemunho as declarações do(a) requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem à verdade.

Évora, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____

Eu abaixo assinado, _____

Com o B.I./Cartão Cidº Nº _____, testemunho as declarações do(a) requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem à verdade.

Évora, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____

Documentos a apresentar pelo(a) requerente:

- Bilhete de Identidade/ Cartão do Cidadão
- Título de Residência/ Passaporte
- Outros: _____

Reservado aos Serviços

<input type="checkbox"/>	Deferido _____
<input type="checkbox"/>	Indeferido _____
Data ____/____/20__	