



APRESENTAÇÃO DE TESTEMUNHAS

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Bilhete de Identidade n.º: _____ Emissão: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____

Passaporte n.º: _____ Data de Emissão: _____

Nacionalidade: _____ NIF: _____

Natural da Freguesia: _____ Eleitor n.º: _____

Concelho: _____

Este requerimento destina-se a:

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações contantes deste impresso.

Testemunhas

Nome: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data: _____

Arquivo de Identificação: _____ Eleitor nº: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data: _____

Arquivo de Identificação: _____ Eleitor nº: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Assinatura: _____