



REQUERIMENTO

COMPROVATIVO PARA SITUAÇÕES DE UNIÃO DE FACTO

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: _____

Residente em Proença-a-Velha desde: _____

Filiação - Filho de: _____

e de: _____

Vencimento Mensal (em €): _____

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: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____

Estado Civil: _____ Eleitor n.º: _____

Bilhete de Identidade n.º: _____ Emissão: _____

Passaporte n.º: _____ Data de Emissão: _____

Profissão: _____ Assinatura: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____

Estado Civil: _____ Eleitor n.º: _____

Bilhete de Identidade n.º: _____ Emissão: _____

Passaporte n.º: _____ Data de Emissão: _____

Profissão: _____ Assinatura: _____

Data: _____ Local: _____

Assinatura (conforme BI): _____

Notas:

1. O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações contantes deste impresso.
2. O requerente deverá deslocar-se à Junta de Freguesia para proceder ao levantamento do atestado.
3. Este requerimento poderá ser enviado por correio electrónico através do endereço: geral@jf-proencavelha.pt