

Atestado AGREGADO FAMILIAR

REQUERENTE			
Nome do requerente:			
Morada:			
Bilhete Ident. n°	Emissão	Data Nascimento:	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Passaporte n°	Data de Emissão	Nacionalidade :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Profissão	Vencimento		mensal €
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Filiação – Filho de			
e de			
Natural da Freguesia		Concelho	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Reside em São Cristóvão de Nogueira desde		ELEITOR N°	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Vem pelo presente solicitar a V. Ex^a lhe seja emitido atestado para efeitos de

em conformidade com os elementos a seguir identificados:

AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE			
Nome			
<input type="text"/>			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Vencimento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Vencimento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Vencimento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Vencimento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Vencimento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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 constantes 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
 - a. correio eletrónico através do endereço geral@jf-saocristovaodenogueira.pt
 - b. fax para o número (+351) 255 561 974