



Freguesia da Carvoeira – Concelho de Mafra

Estrada Regional 247, nº 46 – 2655.030 Carvoeira MFR
TEL.261.865 094 Fax. 261.869 271 mail:geral@jf-carvoeira.pt

Requerimento: Atestado

Entrada nº:

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia

A Identificação do requerente				
Nome completo do requerente				
B.I. / C.C./Passaporte nº	Autorização de residência	Contribuinte nº		Tlm/Telefone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emitido por (País)	Emitido em (data)	Visto nº:	Válido até (data)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Naturalidade:				
Freguesia	Concelho	País	Nacionalidade	Data de nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Filho de:				
Pai		Mãe		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Morada atual:				
Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar	Código Postal	Localidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Estado Civil		Residente desde (data)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

B Agregado Familiar do requerente						
Nome	Data nascimento	Parentesco	Profissão	Estado Civil	C.C./ PASSAPORTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C Vem requerer atestado para confirmação de:			
<input type="checkbox"/> Residência	<input type="checkbox"/> Agregado familiar	<input type="checkbox"/> Prova de vida	<input type="checkbox"/> Outra (qual): <input type="text"/>
Para efeitos de: <input type="text"/>			

Autorizo a utilização dos seguintes dados para os efeitos acima descritos

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 constantes deste impresso/requerimento.

Data

Pede deferimento

Caso não se encontre recenseado na Freguesia, as declarações devem ser confirmadas por dois eleitores recenseados na Freguesia.

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSÍVEIS DE ACÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ARTº 359º DO CÓDIGO PENAL



Freguesia da Carvoeira – Concelho de Mafra

Estrada Regional 247, nº 46 – 2655.030 Carvoeira MFR
TEL.261.865 094 Fax. 261.869 271 mail:geral@jf-carvoeira.pt

Requerimento: Atestado

D Termo de abonação

Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

1	Nome do 1º subscritor	2	Nome do 2º subscritor
Morada		Morada	
Rua/Av./Largo: n.º/porta Andar		Rua/Av./Largo: n.º/porta Andar	
Código Postal	Localidade	Código Postal	Localidade
B.I./C.C nº:	Assinatura	B.I./C.C nº:	Assinatura
Data	(conforme B.I. ou C.C.)	Data	(conforme B.I. ou C.C.)

Inscritos no recenseamento eleitoral da Freguesia da Carvoeira

E Anexa os seguintes documentos para serem conferidos e fotocopiados pelo funcionário

Documentos comprovativos de identificação do requerente	Documentos comprovativos de identificação das testemunhas abonatórias
<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão
<input type="checkbox"/> Identificação fiscal – Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamento e/ou último recibo de água/luz/telefone	Outros comprovativos (Quais):
<input type="checkbox"/> Rendimentos – último recibo de vencimento e/ou última declaração de IRS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estrangeiros – Autorização de residência e Passaporte	<input type="checkbox"/>

Reservado aos serviços

- As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos que me foram presentes.
- As declarações prestadas pelas testemunhas abonatórias conferem com os documentos que foram presentes.
- Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

Observações / Ocorrências

Registo nº:	Data	Guia de Receita nº:	Valor (€)
Nome do funcionário		Assinatura do funcionário	