Data ___/___/____

FREGUESIA DE GULPILHARES E VALADARES Guia Receita nr. _____

REQUERIMENTO ATESTADO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE

Nome _____ idade_____,

Filho(a) de_____ e de _____

_____, natural da Freguesia_____

Concelho_____, C.C nr. _____, NIF_____, telemóvel_____

profissão_____, auferindo€_____, estado civil_____ Com_____

_____, idade_____, profissão_____,

Auferindo €_____Reside na Rua_____

Cod. Postal_____-_____, requer a V Exa. se digne passar um atestado que comprove:

RESIDÊNCIA ☐ AGREGADO FAMILIAR ☐ INSUF. ECONÓMICA ☐ FORMAÇÃO ☐ OUTROS ☐

_____

_____

Os Abaixo Assinados, declaram que assumem inteira responsabilidade pelas declarações constantes do presente documento, que confirmam ser verdadeiras (Nr. 1 do artigo 34 do Decreto Lei nr. 135/99), e que autorizam a cedência dos seus dados e, nos casos aplicáveis, dos dados de quem legalmente represento, para efeitos de emissão do documento acima descrito, pelo que espero deferimento.

Pede Deferimento

Gulpilhares e Valadares, _____ de _____ de 20____

O Requerente,

_____

Agregado Familiar

_____

_____

_____

Abonação

Os abaixo assinados, declaram sob sua inteira responsabilidade que são verdadeiras as declarações prestadas no presente requerimento, e que autorizam a cedência dos seus dados e, nos casos aplicáveis, dos dados de quem legalmente represento, para efeitos de emissão do documento acima descrito, pelo que espero deferimento.

_____ _____

C.C. _____ C.C. _____