REGISTO DE ENTRADA

DOC. Nº_____
EM _____/_____/_____
TAXA _____,_____€

JUNTA DE FREGUESIA DE ALFRAGIDE

REQUERIMENTO

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Alfragide,

O/A Requerente _____

Estado Civil _____ Idade _____ Profissão_____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Nacionalidade _____ reside há _____(anos / meses / dias)

Morada _____Codigo-postal _____-_____,

freguesia de Alfragide concelho da Amadora, requer que seja atestado para comprovar _____

a fim de ser presente _____

_____.

AGREGADO FAMILIAR

NOME COMPLETO	IDADE	NIF	PARENTESCO

Doc. Ident: CC / TR / PP Nº _____

Validade _____/_____/_____

Pede Deferimento

Obs.: ____Rec ____Não Rec.

Alfragide, _____de _____de 2023

NIF.: _____

TEL.: _____

_____

Email: _____

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante qualquer outra entidade oficial as responsabilidades que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.
NOTA: NÃO É RECENCEADO NA ÁREA DE RESIDÊNCIA ** NÃO POSSUI DOCUMENTO COMPROVATIVO DE MORADA ** É NECESSÁRIO A ASSINATURA PRESENCIAL DE DOIS CIDADÃOS RECENCEADOS EM ALFRAGIDE ** NÃO PODEM RESIDIR COM O REQUERENTE ** NEM HAVER LAÇOS FAMILIARES COM O REQUERENTE.

Nome _____ Nome _____

_____ _____

Doc. ID. _____ Doc.ID. _____

Assinatura _____ Assinatura _____