

Doc. N.º A/202__ - _____

Req. N.º A/202__ - _____

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de
SANTA MARINHA E SÃO PEDRO DA AFURADA,

Requerente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, Profissão: _____

Estado Civil: _____ c/ _____

Filho(a) de _____

e de _____

Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____

Nacionalidade: _____ Eleitor(a): Sim Não,

Portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte / Título Residência / Outro _____

N.º _____ Data de Validade: ____/____/20____ - _____

Residente na _____

desta União de Freguesias, vem requerer a V. Exa. lhe seja passado (1) _____

declaro sob minha responsabilidade que são verdadeiros os elementos constantes neste requerimento (acima e atrás indicados) pelo que:

Espero deferimento,

Vila Nova de Gaia, ____ de _____ de 202__

O/A Requerente,

- *Atestado, Certidão, Apoio Jurídico, Declaração.*

www.santamarinhaeafurada.pt

edifício sede
freguesia de santa marinha
rua cândido dos reis, 545
4400-075 vila nova de gaia
tel.: 22 374 67 20
secretaria@santamarinhaeafurada.pt

freguesia de são pedro da afurada
centro cívico rev. padre joaquim de araujo, s/n
4400-354 vila nova de gaia
tel.: 22 772 41 17
afurada@santamarinhaeafurada.pt

cemitério paroquial
rua amorim da costa
4400-018 vila nova de gaia
tel.: 22 375 16 49
cemiterio@santamarinhaeafurada.pt

AGREGADO FAMILIAR
 (em comunhão de mesa e habitação)

NOMES	ELEITOR	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	VENCIMENTO EM EUROS

NOTA: De todas as importâncias referidas, terão de apresentar documentos comprovativos.

(2) - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu abaixo assinado, portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____ - _____, Eleitor(a) desta Freguesia, declaro que me responsabilizo pelas declarações e afirmações do presente requerimento, ao abrigo do Decreto-lei N.º 135/99 de 22 de Abril de 1999.

Vila Nova de Gaia, _____ de _____ de 202__.

Assinatura,

(conforme Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão)

(2) - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu abaixo assinado, portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____ - _____, Eleitor(a) desta Freguesia, declaro que me responsabilizo pelas declarações e afirmações do presente requerimento, ao abrigo do Decreto-lei N.º 135/99 de 22 de Abril de 1999.

Vila Nova de Gaia, _____ de _____ de 202__.

Assinatura,

(conforme Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão)

(2) - No caso do requerente não poder atestar a responsabilidade por não estar recenseado ou não possuir identificação.

O(A) FUNCIONÁRIO(A)

NOS TERMOS DO N.º 4, DO ART.º 34.º DO DECRETO-LEI N.º 135/99, DE 22 DE ABRIL DE 1999, "AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI PENAL".

www.santamarinhaeafurada.pt

edifício sede
freguesia de santa marinha
 rua cândido dos reis, 545
 4400-075 vila nova de gaia
 tel.: 22 374 67 20
 secretaria@santamarinhaeafurada.pt

freguesia de são pedro da afurada
 centro cívico rev. padre joaquim de araujo, s/n
 4400-354 vila nova de gaia
 tel.: 22 772 41 17
 afurada@santamarinhaeafurada.pt

cemitério paroquial
 rua amorim da costa
 4400-018 vila nova de gaia
 tel.: 22 375 16 49
 cemiterio@santamarinhaeafurada.pt