



Freguesia de Mafra

Avenida 1º de Maio, nº1
2640-455 Mafra

TEL: 261 815 459 TLM: 961 327 964 mail: geral@jfmafra.pt

Requerimento: Atestado

Entrada nº:

A Identificação do requerente				
Nome completo do requerente				
<input type="text"/>				
B.I. / C.C./Passaporte nº	Autorização de residência	Contribuinte nº	Eleitor 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"/>
<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

D Termo de abonação																																																																			
Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.																																																																			
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">1 Nome do 1º subscritor</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Morada</th> </tr> <tr> <td>Rua/Av./Largo:</td> <td>nº/porta</td> <td>Andar</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Código Postal</td> <td colspan="2">Localidade</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Eleitor nº:</td> <td colspan="2">Assinatura</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Data</td> <td colspan="2">(conforme B.I. ou C.C.)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	1 Nome do 1º subscritor						Morada			Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar				Código Postal	Localidade					Eleitor nº:	Assinatura					Data	(conforme B.I. ou C.C.)					<table border="1"> <tr> <th colspan="3">2 Nome do 2º subscritor</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Morada</th> </tr> <tr> <td>Rua/Av./Largo:</td> <td>nº/porta</td> <td>Andar</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Código Postal</td> <td colspan="2">Localidade</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Eleitor nº:</td> <td colspan="2">Assinatura</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Data</td> <td colspan="2">(conforme B.I. ou C.C.)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	2 Nome do 2º subscritor						Morada			Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar				Código Postal	Localidade					Eleitor nº:	Assinatura					Data	(conforme B.I. ou C.C.)				
1 Nome do 1º subscritor																																																																			
Morada																																																																			
Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar																																																																	
Código Postal	Localidade																																																																		
Eleitor nº:	Assinatura																																																																		
Data	(conforme B.I. ou C.C.)																																																																		
2 Nome do 2º subscritor																																																																			
Morada																																																																			
Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar																																																																	
Código Postal	Localidade																																																																		
Eleitor nº:	Assinatura																																																																		
Data	(conforme B.I. ou C.C.)																																																																		
Inscritos no recenseamento eleitoral da Freguesia de Mafra																																																																			

E Anexa os seguintes documentos para serem conferidos e fotocopiados pelo funcionário	
<p>Documentos comprovativos de identificação do requerente</p> <p><input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão</p> <p><input type="checkbox"/> Identificação fiscal – Cartão de Contribuinte</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato de arrendamento e/ou último recibo de água/luz/telefone</p> <p><input type="checkbox"/> Rendimentos – último recibo de vencimento e/ou última declaração de IRS</p> <p><input type="checkbox"/> Estrangeiros – Autorização de residência e Passaporte</p>	<p>Documentos comprovativos de identificação das testemunhas abonatórias</p> <p><input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>Outros comprovativos (Quais):</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>

Reservado aos serviços			
<input type="checkbox"/>	As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos que me foram presentes.		
<input type="checkbox"/>	As declarações prestadas pelas testemunhas abonatórias conferem com os documentos que foram presentes.		
<input type="checkbox"/>	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	