



A preencher pelos serviços

N.º Requisição:

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ATESTADO

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Alvalade

I. REQUERENTE

Nome:													
NPC/NIF							BI/CC/Pass/TR						
Emitido por:							Válido até: / /						
Data de Nascimento: / /							Natural da Freguesia:						
Concelho:				Distrito:				País:					
Filho de:													
E de:													
Morada:													
Código Postal				-				Localidade:					
Residente nesta morada desde: / /													
Telefone:				Telemóvel:				Email:					

II. REQUER

<input type="checkbox"/> Atestado de Agregado Familiar	<input type="checkbox"/> Atestado de Prova de vida	<input type="checkbox"/> Outro: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Atestado de Residência	<input type="checkbox"/> Atestado de Situação Económica	

III. CÔNJUGE / COMPANHEIRO/A

Nome:													
NPC/NIF							BI/CC/Pass/TR						
Emitido por:							Válido até: / /						
Data de Nascimento: / /							Natural da Freguesia:						
Concelho/Distrito:							País:						
Filho de:													
E de:													

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ATESTADO (CONTINUAÇÃO)

IV. AGREGADO FAMILIAR

Nome:		
Parentesco:	Data de Nascimento: / /	BI/CC n.º:
Nome:		
Parentesco:	Data de Nascimento: / /	BI/CC n.º:
Nome:		
Parentesco:	Data de Nascimento: / /	BI/CC n.º:
Nome:		
Parentesco:	Data de Nascimento: / /	BI/CC n.º:

Tomei conhecimento da **tabela de taxas** a aplicar na emissão deste pedido.
 Concordo com a emissão de atestado com assinaturas digitais, sendo o documento apenas válido no formato digital. SIM NÃO

Autorizo de forma livre, específica e informada, a recolha e tratamento dos dados pessoais, bem como a consulta do SIGRE, para efeitos de emissão do atestado requerido e verificação dos requisitos da isenção da taxa. O consentimento poderá ser revogado a todo o momento, mediante comunicação por escrito para o endereço de email geral@jf-alvalade.pt .

Assinatura do requerente

Lisboa, _____ de _____ de _____

A preencher pelos serviços

Assinatura do Trabalhador	Conferi o CC <input type="checkbox"/> , BI <input type="checkbox"/> , Passaporte <input type="checkbox"/> , Outros: _____
	Provas de vida: O requerente esteve presente: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

Taxa: _____ Pago Isento _____

Levantado por: _____ em: ____/____/____

Documentos a entregar

- 1. Requerimento
- 2. Anexos
 - a) Requerentes de Atestados de União de Facto: Declaração de Compromisso de Honra (União de Facto);
 - b) Requerentes de Atestados de União de Facto, caso o cônjuge tenha falecido: Declaração de Compromisso de Honra (Viveu em União de Facto);
 - c) Para Atestados de Prova de Vida, caso o requerente esteja impossibilitado assinar o requerimento: Requerimento assinado pelo(a) interessado(a) que o representa.

TERMO DE ABONAÇÃO – 1.ª TESTEMUNHA

Confirmo a veracidade das declarações prestadas pelo requerente (nome) _____, designadamente (descrever qual o facto que confirma: o agregado familiar (número de elementos) / a residência (morada) / a situação económica/ a prova de vida/ a união de facto ou outro):

por ser do meu conhecimento pessoal, estando ciente que declarar ou atestar falsamente a autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal, nos termos do artigo 348.º-A do Código Penal,

Nome: _____

Morada: _____

BI/CC n.º: _____ Válido até: ____/____/____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

TERMO DE ABONAÇÃO – 2.ª TESTEMUNHA

Confirmo a veracidade das declarações prestadas pelo requerente (nome) _____, designadamente (descrever qual o facto que confirma: o agregado familiar (número de elementos) / a residência (morada) / a situação económica/ a prova de vida/ a união de facto ou outro):

por ser do meu conhecimento pessoal, estando ciente que declarar ou atestar falsamente a autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal, nos termos do artigo 348.º-A do Código Penal,

Nome: _____

Morada: _____

BI/CC n.º: _____ Válido até: ____/____/____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____