



FREGUESIA
CHARNECA DE CAPARICA E SOBREDA

EMISSÃO DE ATESTADO A PEDIDO DE TERCEIRO AUTORIZADO

NOME

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

N.º

DATA DE EMISSÃO

VALIDADE

Autoriza que o seu mandatário

NOME

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

N.º

DATA DE EMISSÃO

VALIDADE

solicite em seu nome a emissão do atestado
de CONFIRMAÇÃO DE AGREGADO FAMILIAR,
que se destina para efeitos de

_____, ____ de _____ de _____

(assinatura conforme BI/CC)