



FREGUESIA
CHARNECA DE CAPARICA E SOBREDA

AGREGADO FAMILIAR

(Juntar sempre os respetivos documentos de identificação)

NOME	PARENTESCO	IDADE

PROVA TESTEMUNHAL

Através do n.º 1 do Art.º 34.º do Decreto-Lei n. 135/99, de 22 de abril

As testemunhas devem estar recenseadas na freguesia e não podem ser familiares nem residir na mesma habitação do/da requerente

Eu, abaixo assinado/a

portador do BI/CC n.º

Recenseado/a na freguesia de Charneca de Caparica e Sobreda, confirmo que as declarações do/da requerente, por serem do meu conhecimento, correspondem à verdade

_____, ____/____/____

(assinatura conforme BI/CC)

Eu, abaixo assinado/a

portador do BI/CC n.º

Recenseado/a na freguesia de Charneca de Caparica e Sobreda, confirmo que as declarações do/da requerente, por serem do meu conhecimento, correspondem à verdade

_____, ____/____/____

(assinatura conforme BI/CC)

Através do n.º 1 do Art.º 34.º do Decreto-Lei n. 135/99, de 22 de abril, quando haja conhecimento direto dos factos a atestar, por qualquer membro da Junta ou Assembleia de Freguesia

Correspondem à verdade os factos dos quais se solicita o presente atestado

(assinatura conforme BI/CC)

CONSENTIMENTO

_____ nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.