

Atestado AGREGADO FAMILIAR

REQUERENTE			
Nome do requerente:			
Morada:			
Bilhete Ident. n°	Emissão	Data Nascimento:	Estado Civil
Passaporte n°	Data de Emissão	Nacionalidade :	7
Profissão		Vencimento	mensal €
Filiação – Filho de			
e de			
Natural da Freguesia		Concelho	
-			
Reside em Oliveira do Douro desde		ELEITOR N°	
Vem pelo prese	ente solicitar a V. Exª lhe seja er	nitido atestado para efeito	s de
f d a .	·	n , 101 I	
em contormidad	de com os elementos a seguir i	dentificados:	
ACRECADO FAMIL	IAR DO REQUERENTE		
	AR DO REQUERENTE		
3.T a			
Nome			
T	. ,	T () Circl	
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	1
2	_ ,		
BI n°	Emissão	Passaporte	Emissão
Profissão		Vencimento	



Nome		
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil
BI n°	Emissão	Passaporte Emissão
- · ·		
Profissão		Vencimento
Nome		LL
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil
BI n°	Emissão	Passaporte Emissão
- a: ~		
Profissão		Vencimento
Nome		L L
TVOILLE		
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil
BI n°	Emissão	Passaporte Emissão
Profissão		Vencimento
Nome		I_I
None		
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil
BI n°	Emissão	Passaporte Emissão
Profissão		Vencimento
	5 .	

Data

Local

Assinatura (conforme BI)

Notas

- 1. O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.
- 2. O requerente deverá deslocar-se à Junta de Freguesia para proceder ao levantamento do atestado.
- 3. Este requerimento poderá ser enviado por
 - a. correio electrónico através do endereço geral@jf-oliveiradodouro.pt
 - b. fax para o número 255 562 887