



**FREGUESIA  
DE ALCANEDE**

Requerimento nº. \_\_\_\_\_ -R, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

Atestado nº. \_\_\_\_/2017 – Procº. A-5

**Exma. Senhora**

**Presidente da Junta de Freguesia de Alcanede**

(Nome) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural de \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Portador do B.I. ( )/ Cartão de Cidadão ( )/

Título de Residência ( )/ Passaporte ( ) nº \_\_\_\_\_, emitido

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_ Válido até

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Eleitor nº \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_

Contribuinte nº \_\_\_\_\_, Profissão \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico \_\_\_\_\_ Filho(a) de : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

Residente na (morada) \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_, no lugar de \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Requer nos termos legais, que lhe seja passado \_\_\_\_\_ **Atestado ( ) Declaração ( )** :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Composição do Agregado Familiar:**

Nome	Parentesco	Data Nascimento

Para efeitos de \_\_\_\_\_

Pede Deferimento, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Assinatura do/a Requerente, \_\_\_\_\_

Nota: As falsas declarações serão punidas nos termos da Lei (ao abrigo do nº 4 do artº. 34º do Dec.Lei nº 135/99, de 22 de Abril)

**Despacho:**

Emita-se o atestado/declaração após subscrição do Senhor Secretário da JFA.

A Presidente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Despacho:**

Eu, José Manuel Rafael Pereira, Secretário, o subscrevi: \_\_\_\_\_



**Testemunhas:**

Declaro perante a Junta de Freguesia de Alcanede, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumo inteira responsabilidade.

1ª. Testemunha \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_ Nº. de Eleitor \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

2ª. Testemunha \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_ Nº. de Eleitor \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**MUITA ATENÇÃO:** A Junta de Freguesia de Alcanede, chama a atenção das testemunhas que firmarem esta declaração, para o facto de serem responsáveis, perante este Corpo Administrativo, pela veracidade do conteúdo da petição do interessado, ficando sob a alçada das leis vigentes, caso venha a verificar-se qualquer falsidade, e obrigados ao pagamento da indemnização a determinar a esta Junta, pelo prejuízo causado.

**MEIOS DE PROVA**

**Declaração do Próprio: (Obrigatoriedade Presencial)**

De acordo com o nº.1 art.º.34 D.L. nº.135/99, de 22 de Abril – (Quando a prova dos factos tenha de ser feita por declaração do próprio)

**AS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTES REQUERIMENTO CORRESPONDEM INTEIRAMENTE À VERDADE, O QUE AFIRMO POR MINHA HONRA, ASSUMINDO TODA A RESPONSABILIDADE CONSEQUENTE DA SUA INEXACTIDÃO OU FALSIDADE.**

**Pede Deferimento,**

**Assinatura do/a Requerente,** \_\_\_\_\_

**Nota:** As falsas declarações serão punidas nos termos da Lei (ao abrigo do nº 4 do art.º. 34º do Dec.Lei nº 135/99, de 22 de Abril)

Alcanede, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pago: Sim ( ) – G.R. nº. \_\_\_\_/201\_\_ / Não ( )

As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos apresentados.

O(A) Funcionário(a): \_\_\_\_\_ Data de Levantamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_