



JUNTA DE FREGUESIA DE BOLIQUEIME
8100-070 Boliqueime

Requerimento para Atestado

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA SEM RASURAS

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Boliqueime:

Nome do(a) requerente: _____

Tel. /Tim: _____ Nascido(a) a ____/____/____

Portador(a) de: B.I. /C.C. Passaporte Título/ Cartão de Residência Outro _____

N.º _____, válido até: ____/____/____ Contribuinte n.º _____

Morada: _____

_____ Código Postal _____ - _____ Boliqueime.

Requer que lhe seja passado um: Atestado de residência; _____

Para efeitos de _____

O ABAIXO-ASSINADO, DECLARA QUE ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES CONSTANTES DO PRESENTE DOCUMENTO QUE CONFIRMA SEREM VERDADEIRAS (n.º4 do artigo 34.º do Decreto-Lei n.º135/99) E AUTORIZA A UTILIZAÇÃO DOS SEUS DADOS PESSOAIS.

- Autorizo que os meus dados sejam usados para o atestado requerido.
- Autorizo a destruição deste documento ao fim do tempo legal.
- Autorizo que o meu contacto seja utilizado para fins institucionais.

Pede Deferimento,

Boliqueime, ____ de _____ de 2022

Assinatura do requerente,



JUNTA DE FREGUESIA DE BOLIQUEIME
8100-070 Boliqeime

Testemunhas Presenciais

que TÊM que estar recenseadas nesta Freguesia
e NÃO podem ser familiares diretos do requerente

Os abaixo assinados declaram perante a Junta de Freguesia de Boliqeime, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumem inteira responsabilidade:

Nome: _____

Assinatura: _____

CC. n.º _____

Nome: _____

Assinatura: _____

CC. n.º _____

Documentos a apresentar

Para qualquer finalidade o/a requerente têm sempre que apresentar junto com o presente requerimento:

- **Documento de Identificação Pessoal;**
- **Cartão de Contribuinte;**

Horário de Expediente: de 2ª a 6ª Feira das 9h00 às 17:00h