



JUNTA DE FREGUESIA DE BOLIQUEIME
8100-070 Boliqueime

Requerimento para Termo

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA SEM RASURAS

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Boliqueime:

Nome do(a) requerente: _____

Tel. /Tlm: _____, Nascido(a) a ____/____/____

Portador(a) de: B.I. /C.C. Passaporte Título de Residência Cartão de residência permanente

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

Morada: _____

_____ Código Postal _____ - _____ Boliqueime.

Requer que lhe seja passado um: Termo de Justificação Administrativa; Termo de Identidade.

Declarando: _____

Para efeitos de _____

O ABAIXO-ASSINADO, DECLARA QUE ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES CONSTANTES DO PRESENTE DOCUMENTO QUE CONFIRMA SEREM VERDADEIRAS (n.º 4 do artigo 34.º do Decreto-Lei n.º 135/99) E AUTORIZA QUE OS SEUS DADOS SEJAM USADOS PARA O ATESTADO REQUERIDO.

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 Boliqueime

Agregado Familiar do(a) Requerente

Nome completo (legível)	Grau de parentesco

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 Boliqueime, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumem inteira responsabilidade:

Nome: _____
Assinatura: _____
CC. nº _____
Nome: _____
Assinatura: _____
CC. nº _____

Documentos a apresentar

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

- Documento de Identificação;
- Cartão de Contribuinte;

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