

REQUERENTE

Nome (completo) _____,
nascido/a ___/___/_____, titular do B.I./ Cartão de Cidadão/ Passaporte/ Título de
Residência, Autorização de Residência (*) nº _____, emitido a ___/___/_____,
válido até ___/___/_____, natural de _____, de nacionalidade
_____, residente no/a _____
_____, _____ - _____ Luz LGS. NIF: _____

TESTEMUNHAS

1ª Testemunha

Nome (completo) _____
B.I./C.C. (*) nº _____ válido até ___/___/_____
Assinatura

(conforme documento de identificação)

2ª Testemunha

Nome (completo) _____
B.I./C.C. (*) nº _____ válido até ___/___/_____
Assinatura

(conforme documento de identificação)

(*) ***riscar o não aplicável***

Declaro que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumo inteira responsabilidade, conseqüente da sua inexatidão ou falsidade e autorizo o seu uso para elaboração do documento.

Declaro prestar por este meio, para os efeitos previstos nos artigos 6º, n.º 1, alínea a), 9º, n.º 2, alínea a) e 13º do Regulamento (EU) 2016/ 679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de Dados), o meu consentimento expresso para a recolha, utilização e tratamento dos meus dados pessoais, para execução do Atestado

Assinatura

Luz, ___ de _____ de _____.

(conforme documento de identificação)

Declaro que recebi o atestado.

Assinatura

Luz, ___ de _____ de _____.

(conforme documento de identificação)

- A declaração deverá ser assinada presencialmente por testemunhas de nacionalidade portuguesa e recenseadas nesta Freguesia, que não tenham parentesco com o requerente, nem vivam na mesma residência. Todos os campos são de carácter obrigatório.
- As falsas declarações serão punidas nos termos da lei penal conforme o nº 4 do art.º 34º, do Decreto-Lei 135/ 99, de 22 de abril. Detetados indícios de prática de crime de falsas declarações incumbe este organismo a participar tal, para efeitos de procedimento criminal, junto dos competentes Serviços do Ministério Público.