



REQUERIMENTO AGREGADO FAMILIAR

REQUERENTE

Nome do requerente:

Morada:

BI nº:

Data de Emissão:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Passaporte nº:

Data de Emissão:

Nacionalidade:

Profissão:

Vencimento mensal €:

Filiação – Filho de:

e de:

Natural da Freguesia de:

Concelho de:

Reside em Vila do Porto desde:

ELEITOR Nº:

Vem pelo presente solicitar a V. Ex.^a lhe seja emitido atestado para efeitos de

em conformidade com os elementos a seguir identificados:

AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE

Nome:

Data Nascimento:

Parentesco:

Estado Civil:

BI nº:

Data de Emissão:

Passaporte:

Data de Emissão:

Profissão:

Vencimento mensal €:



Nome:			
Data Nascimento:	Parentesco:	Estado Civil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BI nº:	Data de Emissão:	Passaporte:	Data de Emissão:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão:			Vencimento mensal €:
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Nome:			
Data Nascimento:	Parentesco:	Estado Civil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BI nº:	Data de Emissão:	Passaporte:	Data de Emissão:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão:			Vencimento mensal €:
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Nome:			
Data Nascimento:	Parentesco:	Estado Civil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BI nº:	Data de Emissão:	Passaporte:	Data de Emissão:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão:			Vencimento mensal €:
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Data	<input type="text"/>
Local	<input type="text"/>
Assinatura (conforme BI)	<input type="text"/>

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 jfvp-geral@sapo.pt
 - b. fax para o número 296 882 512