

TERMO DE RESPONSABILIDADE

FATURA _____ GUIA _____ VALOR _____, €

DATA DE ENTREGA ____/____/____ LEVANTAR EM ____/____/____

RÚBRICA _____

Exma. Senhora,
Presidente da Junta de Freguesia de Queluz

Telefone/Telemóvel n.º _____

Email _____

☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados - RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de Abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de Maio de 2018, obrigatoriamente.

Nome _____,

Recenseado(a) ☐ SIM ☐ NÃO, com ☐ BI ☐ CC ☐ Outro: _____ N.º _____,

NIF _____, com idade _____, no estado civil de _____, com a profissão de _____,

natural da freguesia de _____, concelho de _____,

distrito de _____, nacionalidade _____.

Fillho(a) de _____ e de _____,

residente na Prc.ª / Rua / Av.ª _____, N.º _____,

andar _____, localidade _____, código-postal _____,

há _____ (tempo), vem requerer a V. Exa. que se digne a passar atestado de _____

para efeitos de _____.

DECLARAÇÕES

As falsas declarações dos interessados, serão punidas nos termos da lei.

Documentos a apresentar:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Passaporte | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | <input type="checkbox"/> Cartão Consular |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de domicílio fiscal com morada atual | <input type="checkbox"/> Comprovativo de Segurança Social com Morada Atual | | |
| <input type="checkbox"/> Documento de identificação das testemunhas (só para verificação) | | | |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo IRS validado (modelo 3) | <input type="checkbox"/> Nota de Liquidação | <input type="checkbox"/> Certidão de Bens | <input type="checkbox"/> Certidão de Rendimentos |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | | | |

_____, _____ de _____ de _____

O Requerente _____

TESTEMUNHAS (Presenciais)

Eu _____ com ☐ BI ☐ CC N.º _____,
com _____ anos de idade, no estado civil de _____, com a profissão de _____,
natural da freguesia de _____, concelho de _____,
distrito de _____, nacionalidade _____.

Fillho(a) de _____ e de _____,
residente na Prc.ª / Rua / Av.ª _____, n.º _____,
andar _____, localidade _____, código-postal _____-_____,
Tel. _____ confirmo as declarações de _____ (nome do requerente).

Data ____/____/____

(assinatura da testemunha)

Eu _____ com ☐ BI ☐ CC N.º _____,
com _____ anos de idade, no estado civil de _____, com a profissão de _____,
natural da freguesia de _____, concelho de _____,
distrito de _____, nacionalidade _____.

Fillho(a) de _____ e de _____,
residente na Prc.ª / Rua / Av.ª _____, n.º _____,
andar _____, localidade _____, código-postal _____-_____,
Tel. _____ confirmo as declarações de _____ (nome do requerente).

Data ____/____/____

(assinatura da testemunha)

Conferido por _____