

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 _____.

Filho(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 Redimentos |
| <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 _____