



# REQUERIMENTO PARA ATESTADO

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA SEM RASURAS

(REEMPLIR EN MAJUSCULES ET SEM RASURER)

FILL IN CAPITAL LETTER WITH NO SCRAPS

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Santa Catarina da Fonte do Bispo

**NOME** (NOM/NAME): \_\_\_\_\_

Telefone (phone): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**B.I / Cartão de Cidadão**  
*Carte d' indenty/indentity card*

**Passaporte**  
*Passport*

**Título de Residência**

Nº. \_\_\_\_\_ Emitido (delivre/issue) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Validade (validité/expiration date) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Entidade (par/department) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NIF (Número fiscal/Tax nº): \_\_\_\_\_

**Solteiro(a)**  
*Célibataire/single*

**Casado(a)**  
*Marié(e)/Married*

**Divorciado(a)**  
*Divorcé(e)/divorced*

**Viúvo(a)**  
*Veuf(ve)/widower*

**PROFISSÃO** (métier/profession): \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMNETO** (Date de nasissance/Date of Brith): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Naturalidade** (Cidade/País) \_\_\_\_\_

(Ville-pays de naissance/Place-coutry of birth)

**PAI** (père/father): \_\_\_\_\_

**MÃE** (mère/mother): \_\_\_\_\_

**MORADA** (adresse/adress) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Desde (depuis/since) ...../...../.....

**Requer nos termos legais que lhe seja passado um atestado de:**

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Residência                   | <input type="checkbox"/> Insuficiência Económica              | <input type="checkbox"/> outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Residência com Agregado      | <input type="checkbox"/> Insuficiência Económica com Agregado | _____                                 |
| <input type="checkbox"/> Prova de Vida                | <input type="checkbox"/> Termo de identidade                  | _____                                 |
| <input type="checkbox"/> Justificativo administrativo |   | _____                                 |
| <input type="checkbox"/> União de Facto _____         |   |                                       |

**Para Apresentar** \_\_\_\_\_

## Inscrição Cadernos Eleitorais – Cidadãos Estrangeiros

Voulez vous être inscrit sur les listes electorales?/ Do you want to be registered on the electoral rol?

- Elections Municipales/Municipal elections  Parlement Européen/European Parliamnet

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura (signature): \_\_\_\_\_

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais por da Junta de Freguesia, incluindo o tratamento informático dos mesmos, abrangendo todas atividades de tratamento realizadas com a finalidade de utilização pelos serviços administrativos da Junta de Freguesia.

**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 correio eletrónico através do endereço: [geral@jf-santacatarinafbispo.pt](mailto:geral@jf-santacatarinafbispo.pt)

Nome	Parentesco	Data Nasc.	Estado Civil

**DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO ALOJAMENTO**

*(Déclaration du propriétaire du logement/declaration of the owner)*

Eu abaixo assinado, \_\_\_\_\_

Proprietário do imóvel declaro que o(a) requerente reside desde ...../...../....., na morada indicada.

Tavira, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

B.I./Cartão de Cidadão N.º. \_\_\_\_\_

Emitido/Valido \_\_\_\_\_ Contribuinte N.º. \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS RESIDENTES/RECENSEADAS NA FREGUESIA DE TAVIRA**

*(TÉMOIN RÉSIDANT À TAVIRA/WITNESS RESIDENT OF TAVIRA)*

Eu abaixo assinado, (nome legível) _____ B.I./Cartão de Cidadão N.º. _____ emitido/valido ___/___/___ Telemóvel(Phone): _____ <b>Confirmo as declarações do requerente por serem do meu conhecimento e corresponderem à verdade.</b> Tavira ___/___/___ Assinatura _____	Eu abaixo assinado, (nome legível) _____ B.I./Cartão de Cidadão N.º. _____ emitido/valido ___/___/___ Telemóvel(Phone): _____ <b>Confirmo as declarações do requerente por serem do meu conhecimento e corresponderem à verdade.</b> Tavira ___/___/___ Assinatura _____
---	---

**Código Penal alterado pela lei nº 19/2013 de 21 de fevereiro**

«Artigo 348.º - A Falsas declarações 1 – Quem declarar ou atestar falsamente à autoridade pública ou a funcionários no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal. 2 – Se as declarações se destinarem a ser em documento autêntico o agente é punido com pena de prisão até dois anos ou com pena de multa.»