

Data Entrega: D D / M M / A A

Taxa: € _____

Nº Atestado: _____

Funcionário: _____

Sede Sta. Engrácia S.V. Fora

Requerimento de Atestado

Documentos a Apresentar

(A) Para **qualquer finalidade** devem sempre ser apresentados junto com o presente requerimento:

1. Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou Autorização de Residência/Passaporte do(a) requerente;
2. Cartão de Eleitor do(a) requerente;
3. Cartão de Contribuinte do(a) requerente;
4. Autorização de Residência válida com morada atualizada ou visto (para não recenseados na Freguesia).

(B) Para **confirmação do agregado familiar** para além dos documentos indicados em (a) devem ainda ser apresentados:

5. bilhete de identidade/Cartão de Cidadão e/ou Cédula dos elementos do agregado familiar.

(C) Para atestar a **Insuficiência Económica** do(a) requerente e respectivo agregado familiar, para além dos documentos indicados em (a) e (b) devem ainda ser apresentados:

6. Declaração de vencimento ou recibo de ordenado/salário;
7. Recibo ou declaração do valor da Pensão/Reforma;
8. Declaração do IEFP em como se encontra desempregado(a);
9. Última declaração de IRS entregue às Finanças ou declaração da repartição de Finanças.

Requerente

Nome _____

Tel./Tlm. _____ Data de Nascimento ____ - ____ - ____ Estado Civil _____

Filho(a) de _____

e de _____

Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____

Distrito de _____ País _____ Nacionalidade _____

E-mail _____ Profissão _____

B.I./C.C. _____ Nº _____ Arquivo de Identificação _____

Passaporte _____ Emitido em ____ - ____ - ____ Válido até ____ - ____ - ____

Autorização de Residência _____ NIF _____

Residência

Morada _____

Nº/Lote _____ Andar _____ Código Postal _____ - _____ Lisboa

Recenseado(a) na Freguesia de São Vicente com o Nº _____, residente nesta Freguesia desde ____ - ____ - ____

e sem interrupção há ____ anos/meses¹.

1)- Riscar o que não interessa

Atestado para Comprovativo de:

Residência Agregado Familiar União de Facto Insuficiencia Económica Prova de vida Outro _____

Para efeitos de: _____

Agregado Familiar do(a) Requerente ²

Nome	Data de Nasc.	Grau de Parentesco	Estado Civil	Salário/ Pensão
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

O apresentante declara que:

Prova de Vida- Compareceu neste serviço.
 Residente- É residente na Freguesia.
 União de Facto- Vive em União de Facto com _____,
portador/a do BI/CC n.º _____ emitido em ____- ____- ____ e/ou válido até ____- ____- ____.

Declaro que tomei conhecimento da legislação aplicável e abaixo transcrita:

“O/A Requerente, assume inteira responsabilidade pelas declarações constantes do presente documento que confirma serem verdadeiras, nos termos do previsto no n.º1 do Decreto-Lei n.º 135/99, sob pena de lhe ser aplicável o crime de prestação de falsas declarações, previsto no art.º 348.º- A do Código Penal (aprovado pelo Decreto-Lei n.º 48/95, de 15 de março), conjugado com o disposto no n.º4 do art.º 34.º do Decreto-Lei n.º 135/99.”

Para prova da situação a certificar, anexo:

- a) Certidão de domicílio fiscal
 b) Certidão de domicílio declarada à Segurança Social
 c) Outro meio legalmente admissível

Lisboa, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Declarante ou a rogo^(a)

^(a) A Indicar B.I./CC. N.º _____ de ____- ____- ____