

AGREGADO FAMILIAR

| NOME | DATA<br>NASC. | GRAU<br>PARENT. | BI<br>CC | ESTADO CIVIL |
|------|---------------|-----------------|----------|--------------|
|      |               |                 |          |              |
|      |               |                 |          |              |
|      |               |                 |          |              |
|      |               |                 |          |              |
|      |               |                 |          |              |
|      |               |                 |          |              |

## TESTEMUNHAS

Os abaixo assinados declaram perante a União de Freguesias de Pegões, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumem inteira responsabilidade : ( têm que ser recenseados na freguesia e não podem ter grau de parentesco para com o requerente )

|   |   |
|---|---|
| <p>Eu abaixo assinado (a): _____</p> <p>_____</p> <p>Eleitor nº _____</p> <p>BI ou CC nº _____</p> <p>Residente _____</p> <p>Testemunho as declarações do requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem á verdade.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Ass: _____</p> | <p>Eu abaixo assinado (a): _____</p> <p>_____</p> <p>Eleitor nº _____</p> <p>BI ou CC nº _____</p> <p>Residente _____</p> <p>Testemunho as declarações do requerente, por ser do meu conhecimento e corresponderem á verdade:</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Ass: _____</p> |
|---|---|



# UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES

Ex Senhor

Presidente da União das Freguesias de Pegões

[www.ufpegoes.pt](http://www.ufpegoes.pt)

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal : \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Filho de: \_\_\_\_\_

E de: \_\_\_\_\_

BI / CC nº \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Natural da Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Requer a Vª Exª que certifique o seguinte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a fim de ser apresentado em: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhe possa advir pelas declarações constantes deste impresso.

## DECLARAÇÃO

" Declaro Consentir, nos termos nº 2 do artigo 5º da lei nº 7/2017 de 5 de fevereiro e no âmbito do presente procedimento, a reprodução do cartão de cidadão ou documento equivalente, em fotocópia bem como a utilização dos dados nos termos do RGPD. "

SIM ☐

NÃO ☐

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( Assinatura )

Taxa € \_\_\_\_\_

Entrada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário \_\_\_\_\_