

APROVADO

Em ____/____/____

Rubrica



JUNTA FREGUESIA SÃO JOÃO DO CAMPO

Largo do Freixo, nº1
3025 - 438 São João do Campo
Tel: 239364300 - Fax: 239964292

Nº de Registo

____/____/____

C.R Nº

REQUERIMENTO

Nome: _____ Cont _____

data de nascimento ____/____/____, estado civil de _____, eleitor nº _____

natural da freguesia de _____

concelho de _____ distrito de _____

Portador do B.I./C.C. nº _____ do Arquivo de Identificação de _____

válido até ____/____/____ residente na(o) _____

_____.

Requer à Junta que lhe seja passada uma declaração para efeitos de _____

Com base nas seguintes informações:

Nota: O requerente responsabiliza-se pelas declarações prestadas, ficando sujeito às previstas por lei, por falsas declarações a organismos oficiais.

São João do Campo, ____ de _____ de 20__

O Requerente
