



FREGUESIA DE SANTA CATARINA

REQUERIMENTO

Nome do requerente _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Doc. Identificação _____ Emitido a / Válido até ____ / ____ / ____

N.º de Contribuinte _____ N.º de Contacto _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Estado Civil _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Naturalidade: Freguesia _____ Concelho _____

Agregado familiar: Nome _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Parentesco _____

Doc. Identificação _____ | ____ / ____ / ____

Nome _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Parentesco _____

Doc. Identificação _____ | ____ / ____ / ____

Nome _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Parentesco _____

Doc. Identificação _____ | ____ / ____ / ____

Nome _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Parentesco _____

Doc. Identificação _____ | ____ / ____ / ____

Solicita que lhe seja atestado _____

Para efeitos de _____

Declaro para os devidos efeitos que, em manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, e nos termos previstos nos artigos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU2016/679), aceito que os dados pessoais inerentes a este requerimento sejam objeto de tratamento.

Declaro ter conhecimento que as falsas declarações são passíveis de Ação Criminal nos termos do Artigo 348.º-A do Código Penal, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 48/95, de 15 de março, na sua redação actual.

Santa Catarina, ____ / ____ / ____

(Assinatura do Requerente)

A Freguesia de Santa Catarina, pessoa coletiva de direito público n.º 506976238, assume o compromisso de confidencialidade; garante o cumprimento adequado do tratamento dos dados pessoais e compromete-se a utilizá-los exclusivamente para os fins determinantes da recolha; obriga-se a obedecer às instruções documentadas e a cumprir o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU2016/679).



FREGUESIA DE SANTA CATARINA

TESTEMUNHAS DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NO VERSO

Os abaixo assinados confirmam que as declarações constantes deste impresso são do seu conhecimento direto e pessoal. As falsas declarações são passíveis de Ação Criminal nos termos do Artigo 348.º-A do Código Penal, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 48/95, de 15 de março, na sua redação actual.

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Doc. Identificação _____ Emitido a / Válido até ____ / ____ / ____

N.º de Contribuinte _____

Santa Catarina, ____ / ____ / ____ _____

(Assinatura da Testemunha)

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Doc. Identificação _____ Emitido a / Válido até ____ / ____ / ____

N.º de Contribuinte _____

Santa Catarina, ____ / ____ / ____ _____

(Assinatura da Testemunha)

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Documento de identificação do requerente

Documento de identificação do agregado familiar

Documento de identificação das testemunhas

DOCUMENTOS ANEXOS

Espaço designado à identificação pelo aceitante do formulário

Santa Catarina, ____ / ____ / ____ _____

(O/A funcionário/a)

Parecer Deferimento Indeferimento

Santa Catarina, ____ / ____ / ____ _____

(O/A Presidente de Freguesia)