

LER - IMPORTANTE

A emissão de atestados faz-se mediante pedido presencial na Junta de Freguesia, onde serão emitidos, juntamente com o respectivo Requerimento.

No entanto:

- 1) **Quando o/a requerente não tiver outra forma de comprovar o seu endereço,** deverá:
 - a) Preencher a informação solicitada na primeira parte do formulário e assiná-lo conforme documento de identificação a apresentar;
 - b) Solicitar a duas testemunhas maiores de 18 anos, com nacionalidade portuguesa e recenseadas na Freguesia de Alcabideche, que confirmem as suas informações, preenchendo para tal o local que se lhes destina e assinando da mesma forma. Estas, não necessitam de se deslocar às nossas instalações desde que facultem cópia do seu Documento de Identificação, que será devolvida na altura.

- 2) **Quando o requerente quiser autorizar outrem a solicitar um atestado em seu nome,** deverá:
 - a) Preencher a informação solicitada na primeira parte do formulário e assiná-lo conforme documento de identificação, facultando ainda cópia deste, que será devolvida na altura;
 - b) O representante deverá fazer-se acompanhar do seu próprio Documento de Identificação e assinar presencialmente o formulário.



REQUERIMENTO

DATA: ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Junta,

NOME: _____

NASCIDO (A) ____ / ____ / ____ ESTADO CIVIL _____ DE PROFISSÃO, ____
_____, NATURAL DA (O) (FREGUESIA OU PAÍS) _____

CONCELHO DE _____, DISTRITO DE _____ FILHO DE

_____, RESIDENTE

NA (Rua, Lugar, Prt.), _____

HÁ ____ ANOS.

REQUER A V.^a EX.^a SE DIGNE CERTIFICAR NOS TERMOS LEGAIS QUE, _____

PARA EFEITOS DE _____

O ABAIXO-ASSINADO DECLARA QUE, NOS TERMOS DO N.º2 DO ARTIGO 1.º DO DECRETO-
LEI N.º 217/88, DE 27 DE JUNHO, AS DECLARAÇÕES PRESTADAS À JUNTA DE FREGUESIA
DE ALCABIDECHE SÃO VERDADEIRAS E DELAS ASSUME TODA A RESPONSABILIDADE.

ASSINATURA DO REQUERENTE

B.I. / C.C. N.º _____

CONTACTO: _____

NIF: _____

PASSAPORTE N.º _____

TÍT. RESIDÊNCIA N.º _____

ASSINATURA DO APRESENTANTE

B.I. / C.C. N.º _____

CONTACTO: _____

NIF: _____

PASSAPORTE N.º _____

TÍT. RESIDÊNCIA N.º _____

Impressão frente e verso são obrigatórios, de outra forma os serviços da Junta de Freguesia não aceitam o requerimento.



TESTEMUNHAS

NOME: _____

MORADA: _____

C.C./B.I. Nº: _____ NIF. Nº _____

Assinatura: _____

NOME: _____

MORADA: _____

C.C./B.I. Nº: _____ NIF. Nº _____

Assinatura: _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	IDADE	PARENTESCO

Impressão frente e verso são obrigatórios, de outra forma os serviços da Junta de Freguesia não aceitam o requerimento.