



REQUERIMENTO PARA DECLARAÇÃO / COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Despacho

Entrada
Funcionário(a)
.....
Data:/...../.....

Identificação do requerente

Nome:
Morada:
..... Código Postal:
NIF: Nº de Identificação Cível / Passaporte:
Validade:, Nascido a:/...../....., em:
Nacionalidade:
Telefone: Telemóvel: Fax:
Email:

Exposição do pedido

Vem requerer a V.ª Ex.ª que se digne de mandar passar atestado que comprove a existência ou inexistência de rendimentos para os seguintes efeitos:
.....

COMPOSIÇÃO E RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Nome Completo	Idade	Estado Cível	Parentesco	Profissão	Rendimentos Líquidos
Requerente			-----		

Declaração de duas testemunhas não exclusivamente familiares do requerente

Os abaixo assinados confirmam as declarações acima feitas pelo interessado e delas assumem inteira responsabilidade

Nome:

Nome:

CC nº Validade:/...../.....

CC nº Validade:/...../.....

S. Martinho das Amoreiras, de

S. Martinho das Amoreiras, de

..... de

..... de

.....
Assinatura

.....
Assinatura

Pedido de deferimento

O Requerente:

Data:

.....

...../...../.....

Ao assinar este documento, declaro para o devido efeito, sob compromisso de honra, que na instrução do presente pedido todos os dados são verdadeiros, nada tendo omitido.