Registo n.º: _____

Taxa: € _____,_____

Entrada: _____

Funcionária: _____

REQUERIMENTO DE ATESTADO

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA SEM RASURAS

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Junta de Freguesia **do Seixal**

Nome do(a) requerente |_|_|_|

AGREGADO FAMILIAR DO(A) REQUERENTE

NOME	DATA DE NASC.	GRAU DE PARENTESCO	B.I./CÉDULA OU OUTRO DOC. IDENT.	ESTADO CIVIL	N.º DE ELEITOR
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				

TESTEMUNHAS

Os abaixo assinados declaram perante a Junta de Freguesia de Benfica, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumem inteira responsabilidade:

Nome: |_|_|_|