



Junta de Freguesia de Quelfes
OLHÃO

DESPACHO:

NOME _____

Eleitor n.º _____ B.I.; C.C.; TIT. RESID. PASSAP., n.º _____ Arquivo _____, Emitido _____, Validade _____ Contribuinte n.º _____ Telefone _____,

Nascido a _____, Natural da Freguesia de _____ Concelho / País _____

Profissão _____, Estado Civil _____ Filho (a) de _____ e de _____,

Residente nesta Freguesia há ____ Meses / Anos, sendo a sua actual residência em _____

pede que se ateste que: _____

Para efeitos de _____

FREGUESIA DE QUELFES – OLHÃO, ____/____/____

Assinatura

Declaração de Responsabilidade

Os abaixo assinados confirmam as declarações prestadas pelo requerente e assumem, perante esta Junta de Freguesia, completa e inteira responsabilidade por tudo quanto o requerente venha a ocasionar, havendo falsidade nas suas declarações.

Nome: _____ Nome: _____

Morada: _____ Morada: _____

N.º de B.I. ou C.U.: _____ N.º de B.I. ou C.U.: _____

N.º Eleitor: _____ N.º Eleitor: _____

Telefone: _____ Telefone: _____

Assinatura: _____ Assinatura: _____

IMPORTANTE

Estas declarações vão ser transcritas em documento oficial. Por isso as testemunhas abonadoras que o façam falsamente, cometem o crime previsto e punido por Lei designadamente pelo Código Penal e, como tal, ficam sujeitos ao respectivo procedimento do Tribunal da Comarca.

NOTA: As pessoas a testemunharem não podem ser familiares entre elas, nem do requerente e devem estar

- Recenseadas na Junta de Freguesia de Quelfes (Fotocópia do B.I. ou C.U e Cartão de Eleitor).