



## FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

### EXMO/A SENHOR/A PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE BUARCOS

#### I. REQUERENTE (REQUESTER)

Nome (NAME)

NIF (TAX NUMBER)

Estado Civil (MARTITAL STATUS)

BI/CC/Passaporte/TR  
(IDENTIFICATION NUMBER)

Válido até  
(EXPIRATION DATE)

Data de Nascimento  
(DATE OF BIRTH)

Natural do País  
(COUNTRY OF BIRTH)

Freguesia (PARISH)

Concelho (MUNICIPALITY)

Profissão (JOB)

Filho de (FATHER 'S NAME)

e de (MOTHER 'S NAME)

Morada (ADDRESS)

Código Postal (POSTAL CODE)

Localidade (LOCALITY)

Telefone/ Telemóvel (PHONE NUMBER)

Email

#### II. REQUER que lhe seja passado (REQUEST FROM YOUR EXCELLENCY A CERTIFICATE OF)

(atestado de residência; declaração de transporte; outros)

Para efeitos de/ local de entrega (TO BE ISSUED FOR THE FOLLOWING PURPOSES)

#### III. CÔNJUGE / COMPANHEIRO/A (SPOUSE/PARTNER)

Nome (NAME)

NIF (TAX NUMBER)

Estado Civil (MARTITAL STATUS)

BI/CC/Passaporte/TR  
(IDENTIFICATION NUMBER)

Válido até  
(EXPIRATION DATE)

Data de Nascimento  
(DATE OF BIRTH)

Natural do País  
(COUNTRY OF BIRTH)

Freguesia (PARISH)

Concelho (MUNICIPALITY)

Profissão (JOB)

Filho de (FATHER 'S NAME)

e de (MOTHER 'S NAME)

*As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal.*

*False statements are punished under criminal law.*



# FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

## IV. AGREGADO FAMILIAR

Nome (NAME)

Parentesco  
(RELATIONSHIP)

Data de Nascimento  
(DATE OF BIRTH)

BI/CC/Passaporte/TR  
(IDENTIFICATION NUMBER)

Nome (NAME)

Parentesco  
(RELATIONSHIP)

Data de Nascimento  
(DATE OF BIRTH)

BI/CC/Passaporte/TR  
(IDENTIFICATION NUMBER)

Nome (NAME)

Parentesco  
(RELATIONSHIP)

Data de Nascimento  
(DATE OF BIRTH)

BI/CC/Passaporte/TR  
(IDENTIFICATION NUMBER)

*Tomei conhecimento da tabela de taxas a aplicar na emissão deste pedido.*

*Autorizo de forma livre, específica e informada, a recolha e tratamento dos dados pessoais, bem como a consulta do SIGRE, para efeitos de emissão do atestado requerido e verificação dos requisitos da isenção da taxa. O consentimento poderá ser revogado a qualquer momento, mediante comunicação por escrito para o endereço de email info@jf-buarcos.pt*

*I am aware of the taxes to be applied when issuing this request.*

*I freely, specifically and informedly authorize the collection and processing of personal data, as well as the consultation of SIGRE, for the purposes of issuing the required certificate and verifying the fee exemption requirements. Consent may be revoked at any time by written communication to the email address info@jf-buarcos.pt*

*Para os devidos efeitos, declaro por minha honra que as declarações acima prestadas são verdadeiras.*

*For all due purposes, I declare on my honor that the statements made above are true.*

**Assinatura do requerente** (REQUESTER'S SIGNATURE)

Buarcos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### A preencher pelos serviços

Taxa:      Pago:      Isento:      Assinatura do trabalhador: \_\_\_\_\_

Levantado por: \_\_\_\_\_ em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### TERMO DE ABONAÇÃO – 1.ª TESTEMUNHA

Confirmo a veracidade das declarações prestadas no verso deste requerimento, por ser do meu conhecimento pessoal, estando ciente que declarar ou atestar falsamente a autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções, entidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal, nos termos do artigo 348.º-A do Código Penal.

**Nome:**

.....

**Morada:**.....

.....

**Cartão de Cidadão n.º:** .....

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Assinatura:** .....

### TERMO DE ABONAÇÃO – 2.ª TESTEMUNHA

Confirmo a veracidade das declarações prestadas no verso deste requerimento, por ser do meu conhecimento pessoal, estando ciente que declarar ou atestar falsamente a autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções, entidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal, nos termos do artigo 348.º-A do Código Penal.

**Nome:**

.....

**Morada:**.....

.....

**Cartão de Cidadão n.º:** .....

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Assinatura:** .....

*As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal.*

*False statements are punished under criminal law.*