



FREGUESIA DE VILA RUIVA
CONTRIBUINTE N.º 501 214 925

REQUERIMENTO
AGREGADO FAMILIAR

REQUERENTE

Nome do requerente:

Morada:

Bilhete Ident. nº

Emissão

Data Nascimento:

Estado Civil

Passaporte nº

Data de Emissão

Nacionalidade :

Profissão

Vencimento

mensal €

Filiação - Filho de

e de

Natural da Freguesia

Concelho

Vem pelo presente solicitar a V. Ex^a lhe seja emitida Declaração de Agregado Familiar para efeitos de:

em conformidade com os elementos a seguir identificados:

AGREGADO FAMILIAR DO REQUERENTE

Nome

Data Nasc.

Parentesco

Estado Civil

BI / C.C. nº

Emissão/Validade

Passaporte

Emissão

Profissão

Vencimento

Nome

Data Nasc.

Parentesco

Estado Civil

BI / C.C. nº

Emissão/Validade

Passaporte

Emissão

Profissão

Vencimento



FREGUESIA DE VILA RUIVA
CONTRIBUINTE N.º 501 214 925

Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
BI / C.C. nº	Emissão/Validade	Passaporte	Emissão
Profissão	Vencimento		
Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
BI / C.C. nº	Emissão/Validade	Passaporte	Emissão
Profissão	Vencimento		
Nome			
Data Nasc.	Parentesco	Estado Civil	
BI / C.C. nº	Emissão/Validade	Passaporte	Emissão
Profissão	Vencimento		

Data

Local

Assinatura (conforme BI/C.C.)

Notas

1. O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.
2. O requerente deverá deslocar-se à Junta de Freguesia para proceder ao levantamento do atestado.

