



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).