



**Junta de Freguesia de Quelfes**  
**Olhão**

Despacho:

---

---

Nome:		
<input type="checkbox"/> B.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Outro:		
Nº documento:	Emissão:	Validade:
Data de nascimento:	NIF:	Tel.:
Natural da Freguesia de:	Concelho/País:	
Estado Civil:	Profissão:	
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Morada:		

Pede que se ateste

que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para efeitos de: \_\_\_\_\_

**DECLARO POR MINHA HONRA, SEREM VERDADEIRAS TODAS AS DECLARAÇÕES PRESTADAS.**

Quelfes, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Assinatura conforme documento de identificação

**AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	Data de nascimento

**A PRESTAÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE FALSAS DECLARAÇÕES É PASSÍVEL DE AÇÃO CRIMINAL.**

## **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 venha a ocasionar, havendo falsidade nas suas declarações.

Nome Completo: _____ Nº de C.C.: _____ Tel.: _____ Morada: _____  _____ Assinatura conforme documento de identificação
Nome Completo: _____ Nº de C.C.: _____ Tel.: _____ Morada: _____  _____ Assinatura conforme documento de identificação
<b>As pessoas a testemunhar têm de ser recenseadas na Freguesia de Quelfes e não podem ser familiares entre elas, nem do requerente.</b>

**As falsas declarações serão punidas nos termos da Lei ao abrigo do nº4 do art.º 34 do Dec-Lei nº135/99, de 22 de abril**

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços da Junta de Freguesia de Quelfes, para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos serviços, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.