



JUNTA DE FREGUESIA DE CAMPOLIDE

PEDIDO DE ATESTADO

Li e recebi o atestado

<input type="checkbox"/> Deferido			Registo nº:	
<input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="checkbox"/> Estrangeiros	Membro da Comunidade Europeia	Data:	
<input type="checkbox"/> Não recenseado			Taxa Normal	€
O Presidente			Taxa Urgência	€
			Rubrica	

Sem/Com: Visto válido
 Urgente
 Falta assina tura do requerente
 Pendente por:

Nome/Name: _____

BI/Cartão Cidadão/ID Card/Passaporte/Título de Residência/Residence Card/Other: nº _____

Valido até/valid until: ____/____/____ Entidade: _____ NIF: _____

Eleitor da Freguesia de _____ Concelho de _____

Nascido(a) em/data of birth: ____/____/____, na Freguesia de: _____

Concelho de _____ País/Country: _____

Estado civil/marital Status _____ Profissão/Profession: _____

Filho(a) de nome do pai/Father's name: _____

e de nome da mãe/and Mother's name: _____

É residente há/resident since: _____ (indicar anos/meses) na Rua/Street: _____

_____, nº _____, andar/floor/porta/door#: _____ Código Postal/Post

Code: _____ - _____ Contacto/Cellphone nº: _____

O Atestado é para efeitos de/Purpose of Certificate: _____

Preencher o quadro abaixo só se for necessário - AGREGADO FAMILIAR/HOUSEHOLD – incluir o/a pessoa com quem viva em união de facto se for o caso/mention all your family members living with you, including your partner, if applicable.

Nome Completo/Name	Data Nascimento	Estado Civil Marital Status	Parentesco Kinship	Profissão	Documento de Identificação

Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento (artigo 348-A do Código Penal) - I hereby declare that all the information provided in this document is true.

Lisboa, ____/____/____

ABONAÇÕES (DL 135/99 DE 22/Abril – Nova redação Decreto-Lei 73/2014)

Declaramos sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento, por serem do nosso conhecimento pessoal, assumindo por isso inteira responsabilidade.

DEM AS TESTEMUNHAS, OU O REQUERENTE APRESENTA OS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO ORIGINAIS DAS TESTEMUNHAS

WITNESSES SHOULD/MUST COME **OR** THE APPLICANT HAS TO PRESENTS THE ORIGINAL WITNESSES DOCUMENTS IDENTIFICATION

1ª Testemunha - RECENSEADOS E MORADORES EM CAMPOLIDE (witnesses residents in Campolide)

Nome _____

Morada _____ n.º _____ Código Postal: _____ - _____

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão _____ Contacto _____

(opcional)

(assinatura): _____

2ª Testemunha - RECENSEADOS E MORADORES EM CAMPOLIDE (witnesses residents in Campolide)

Nome _____

Morada _____ n.º _____ Código Postal: _____ - _____

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão _____ Contacto _____

(opcional)

(assinatura): _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS **ou** CONTINUAÇÃO DO TEXTO PARA EFEITOS DE ATESTADO

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Cartão Cidadão e/ou Bilhete Identidade e Cartão de Eleitor
- Passaporte/Residence Card/Título de Residência/Certificado de Membro da Comunidade Europeia, and 2 documents as proof of adress (utility bills in your name: contract house or other).
- Contribuinte ou comprovativo de inscrição nas Finanças/ Portuguese Tax number
- Certidão das Finanças relativa a contribuições ou impostos pagos em nome do (a) requerente
- Documentos comprovativos dos rendimentos (Vencimento, Pensão, RSI, Declaração de Desempregado)
- Documentos comprovativos do agregado familiar
- 2 Documentos comprovativos da morada do próprio e do agregado familiar maior de 18 anos (**recentes**)
- Declaração do IEFP Certidão de Nascimento Casamento Nota Liquidação IRS ou Certidão Certidão Óbito
- Declaração do Proprietário ou Arrendatário _____
- _____

Nota: De acordo com a Lei 7/2007 é obrigatório o cartão de cidadão para os maiores de 6 anos

5,00€ 10,00€ 15,00 Grátis Acresce 50% para emissão com **Urgência: 24 horas.**

HORÁRIO PARA ENTREGA/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS - (working Hours)	De 2ª a 6ª feira	Das 9H30 às 16H30
	This will be real in two or three days	

OS SERVIÇOS RESERVAM-SE O DIREITO DE APÓS ANALISE, SOLICITAR OUTROS DOCUMENTOS QUE SEJAM PERTINENTES PARA EMISSÃO DO ATESTADO