

--

<input type="checkbox"/> Deferido	<input type="checkbox"/> Estrangeiro	Registo N°	
<input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="checkbox"/> Membro da Comunidade Européia	Data	
<input type="checkbox"/> Não recenseado em Campolide	<input type="checkbox"/>	Taxa Normal	€
O Presidente	<input type="checkbox"/>	Taxa Urgência	€
	<input type="checkbox"/>	Rubrica	
	<input type="checkbox"/>		

Nome Completo: _____

BI Cartão Cidadão Passaporte Título de Residência Outro: N° _____

Entidade Emissora: _____ Valido até: ____/____/____

Eleitor(a) da Freguesia: _____ Concelho: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, na Freguesia: _____ Concelho: _____

País: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Residente nesta Freguesia há: _____ (meses/anos) na Rua _____

_____ N°: _____ Andar: _____ Código Posta: _____ - _____ Lisboa

Contacto n°: _____

O atestado é para efeitos de: FINANÇAS SEG. SOCIAL CENTRO DE SAÚDE BANCO SEF

OUTROS: _____

Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento (artigo 348-A do Código Penal).

Lisboa, ____/____/____

(Assinatura do próprio conforme documento de identificação)

Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento pelo (a) requerente, por ser do meu conhecimento pessoal, assumindo por isso inteira responsabilidade.

1ª Testemunha - RECENSEADOS E MORADORES EM CAMPOLIDE

Nome: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

BI/Cartão de Cidadão n.º _____ Válido até _____ NIF _____

Eleitor da Freguesia de _____ Contacto Telefónico _____

(assinatura): _____

Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento pelo (a) requerente, por ser do meu conhecimento pessoal, assumindo por isso inteira responsabilidade.

2ª Testemunha - RECENSEADOS E MORADORES EM CAMPOLIDE

Nome: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

BI/Cartão de Cidadão n.º _____ Válido até _____ NIF _____

Eleitor da Freguesia de _____ Contacto Telefónico _____

(assinatura): _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS OU CONTINUAÇÃO DO TEXTO PARA EFEITOS DE ATESTADO

DOCUMENTOS A APRESENTAR:

- Cartão Cidadão Bilhete Identidade Outro documento identificativo
- Passaporte Título de Residência
- Certificado de Membro da Comunidade Europeia
- Contribuinte ou comprovativo de inscrição nas Finanças
- 2 Documentos comprovativos da morada do próprio e do(a) cônjuge falecido
- Declaração do IEFP se estiver desempregado(a)
- Certidão de Óbito - original (Fazemos a cópia por conferência do original)
- Declaração do Proprietário ou Arrendatário

15,00 €

Isento (IEFP)

Acresce 50% para emissão com Urgência: 24 horas

Horário para entrega dos documentos - 2ª à 6ª feira das 9h00 hs até às 16h30.

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