JUNTA DE FREGUESIA DE CAMPOLIDE

R. de Campolide 24B, 1070-036 - Lisboa
Telefone: **21 388 4607**

PEDIDO DE ATESTADO

***Imprimir frente e verso.**

Li e recebi o atestado

❑ **Deferido**	❑ **Estrangeiro**	***Registo Nº***	
❑ **Indeferido**	❑ **Membro da Comunidade Européia**	***Data***	
❑ Não recenseado em Campolide	❑ **Sem Visto Válido** ❑ **Com Visto Válido**	***Taxa Normal***	*€*
O Presidente	❑ **Urgente**	***Taxa Urgência***	*€*
	❑ **Falta assinatura do requerente**	***Rubrica***	
	❑ **Pendente por**		

O atestado é para efeitos de: ❑ BANCO ❑ CENTRO DE SAÚDE ❑ FINANÇAS ❑ SEG. SOCIAL ❑ IRN ❑ AIMA

❑ OUTROS:_____

Nome Completo: _____

❑BI ❑Cartão Cidadão ❑Passaporte ❑Título de Residência ❑Outro: Nº _____

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

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 _____

_____ Nº:_____ Andar: _____ Código Posta: _____-_____ Lisboa

Contacto nº: _____ E-Mail: _____

Preencher o quadro abaixo só se for necessário Todo o AGREGADO FAMILIAR

NOME COMPLETO	NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	PROFISSÃO	DOCUMENTO
	___/___/____				
	___/___/____				
	___/___/____				
	___/___/____				

Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas neste documento (artigo 348-A do Código Penal). Autorizo a notificação via e-mail (nº 1 do artigo 63º do CPA). | Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016. | Os dados pessoais recolhidos neste requerimento são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do (CPA) O titular dos dados pessoais, autoriza que os mesmos sejam objeto de tratamento que implica recolha, processamento informático ou não informático, e somente para os efeitos requeridos, não transmissível, com arquivo em local seguro, pelo tempo legalmente necessário, procedendo-se à sua destruição no final do prazo. | O presente consentimento é realizado de forma livre, específica, informada e explícita.
Tomei conhecimento, entendi, dato e assino.

Lisboa, ____/_____/_____

_____

(Assinatura do próprio conforme documento de identificação)

Modelo atualizado, revisado e aprovado em 25 de Julho de 2025

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

1ª Testemunha RECENSEADO E MORADOR EM CAMPOLIDE

Nome: _____

Morada:_____Código Postal:_____

BI/Cartão de Cidadão n.º_____Válido até _____NIF_____

Eleitor da Freguesia de _____Contacto Telefónico _____

Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016. | Os dados pessoais recolhidos neste requerimento são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do (CPA) O titular dos dados pessoais, autoriza que os mesmos sejam objeto de tratamento que implica recolha, processamento informático ou não informático, e somente para os efeitos requeridos, não transmissível, com arquivo em local seguro, pelo tempo legalmente necessário, procedendo-se à sua destruição no final do prazo. | O presente consentimento é realizado de forma livre, específica, informada e explícita.
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.
Tomei conhecimento, entendi, dato e assino.
Lisboa, ____/_____/_____

_____
Assinatura do próprio conforme documento de identificação

2ª Testemunha RECENSEADO E MORADOR EM CAMPOLIDE

Nome: _____

Morada:_____Código Postal:_____

BI/Cartão de Cidadão n.º_____Válido até _____NIF_____

Eleitor da Freguesia de _____Contacto Telefónico _____

Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016. | Os dados pessoais recolhidos neste requerimento são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do (CPA) O titular dos dados pessoais, autoriza que os mesmos sejam objeto de tratamento que implica recolha, processamento informático ou não informático, e somente para os efeitos requeridos, não transmissível, com arquivo em local seguro, pelo tempo legalmente necessário, procedendo-se à sua destruição no final do prazo. | O presente consentimento é realizado de forma livre, específica, informada e explícita.
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.
Tomei conhecimento, entendi, dato e assino.
Lisboa, ____/_____/_____

_____
Assinatura do próprio conforme documento de identificação

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS ou CONTINUAÇÃO DO TEXTO PARA EFEITOS DE ATESTADO

_____

_____

_____

DOCUMENTOS

❑ Cartão Cidadão e/ou Bilhete Identidade do próprio e **se for o caso** também do agregado familiar
❑ 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 de cada elemento do agregado familiar maior de 18 anos (recentes)**
❑ Declaração do IEFP ❑ Certidão de Nascimento ❑ Certidão de Casamento ❑ Certidão Óbito original
❑ _____
❑ _____
❑ _____

❑ **5,00 €**	❑ **10,00 €**	❑ **15,00 €**	❑ ***Isento (IEFP)***	❑ **Acresce 50% para emissão com Urgência: 24 horas**

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

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

Modelo atualizado, revisado e aprovado em 25 de Julho de 2025