



União das Freguesias de Vila Nova de Cerveira
e Lovelhe

Reg n.º _____

Requerimento de Atestados
(Preencher com Letras Maiúsculas)

Exmº Sr.

Presidente da União das Freguesias de Vila Nova de Cerveira e Lovelhe

NOME: _____

Nascido a _____ Est Civil _____

Filho de _____
e de _____

Natural Freguesia ou País _____
Concelho de _____

Doc. Identificação: B.I./CP/CC Passaporte Cartão Autorização Residência
N.º _____ Emitido em _____

Profissão _____ Vencimento _____, _____

Contribuinte _____ C. Eleitor n.º _____

Morada: _____
Há _____ Meses/anos

Requerer, nos termos legais, que lhe seja passado um atestado para efeitos de:

Confirmação de Residência Prova de Vida Insuficiência Económica _____
 Confirmação Agregado Familiar Outro _____

Fins a que se destina _____

Declaro que _____
Contacto _____

Pede Deferimento _____

Vila Nova de Cerveira _____ de _____ de 20____

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS POR LEI NOS TERMOS DO CODIGO PENAL

Data da Entrega _____

Taxa _____, _____
Impresso 0, 0 0

Data levantamento _____

Soma _____, _____
A Funcionaria _____