



Junta de Freguesia de  
Moçarría

## Registo de Entrada

Entrada n.º

Data:        /        /

O Funcionário

Exmo. Senhor(a)  
Presidente da Junta de Freguesia de  
Moçarría  
Rua do Comércio, n.º 28-A  
2005-095 Moçarría

## Requerimento

Eu, \_\_\_\_\_, nascido(a) a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_, e de \_\_\_\_\_, portador do BI/CC n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, pelo arquivo de identificação de \_\_\_\_\_, natural da freguesia de \_\_\_\_\_ e residente em \_\_\_\_\_ na freguesia de \_\_\_\_\_, com o n.º de beneficiário \_\_\_\_\_, e contribuinte n.º \_\_\_\_\_, vem por este meio requerer a V. Exa., se digne mandar

passar o que a seguir assinalo:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Atestado de vida                | <input type="checkbox"/> Atestado de residência             |
| <input type="checkbox"/> Atestado de rendimentos         | <input type="checkbox"/> Atestado de início de atividade    |
| <input type="checkbox"/> Atestado de fim de atividade    | <input type="checkbox"/> Atestado de reinício de atividade  |
| <input type="checkbox"/> Atestado prova de viuvez        | <input type="checkbox"/> Atestado prova de desemprego       |
| <input type="checkbox"/> Declaração de agregado familiar | <input type="checkbox"/> Declaração de benefício telefónico |
| <input type="checkbox"/> Declaração de idoneidade        |   |
| <input type="checkbox"/> Outros:                         |   |

**Nota: As declarações acima indicadas são da inteira responsabilidade do requerente.**

Moçarría, .....XY..... de .....XY....."

O requerente: