



JUNTA DE FREGUESIA DO ESTREITO

APRESENTAÇÃO DE TESTEMUNHAS



REQUERENTE

Nome: _____

Morada: _____

Código-Postal: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Emissão: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____

Passaport nº: _____ Data de Emissão: _____

Nacionalidade: _____ NIF: _____

Natural da Freguesia: _____ Eleitor nº: _____

Concelho: _____

Este Requerimento destina-se a:

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações contantes deste impresso.

TESTEMUNHAS

Nome: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data: _____

Arquivo de Identificação: _____ Eleitor nº: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data: _____

Arquivo de Identificação: _____ Eleitor nº: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data: _____

Arquivo de Identificação: _____ Eleitor nº: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Assinatura: _____