

REQUERIMENTO DE ATESTADO

Exmo. Senhor
Presidente da União das Freguesias de Malagueira e Horta das Figueiras,

DADOS DO(A) REQUERENTE / REQUESTER DATA

Nome / Name: _____

Nome do Pai / Father's Name: _____

Nome da Mãe / Mother's Name: _____

Naturalidade / Born in: _____

País / Country: _____

Nacionalidade / Nationality: _____

Data de Nascimento / Birth date: _____ / _____ / _____ Estado Civil / Marital Status: _____

Documento de Identificação / Identity card: Título de Residência / Residence title Passaporte / Passport

Nº do documento / Document Number: _____ Válido até / Valid Through: _____ / _____ / _____

Morada / Address: _____

Código Postal / Postel Code _____ - _____, Évora

Vem requerer a V. Exa nos termos da Lei, que seja emitido **atestado de residência** / Please request Your Excellency, in accordance with the law, for a **residence certificate** be issued

Para ser presente / To be present
(entity where the certificate will be delivered) _____

Consentimento / Consent

Autorizo, nos termos do previsto no RGPD- Regulamento Geral de Proteção de dados, de forma livre e informada a recolha e tratamento dos meus dados pessoais e outros relevantes para o fim específico de ser emitido o atestado / I authorize, in accordance with the law, in a free and informed manner the collection and processing of my personal data and other relevant data for the specific purpose of issuing the certificate

Évora, ____ / ____ / 20____

Assinatura do Requerente / signature of the person requesting _____

As falsas declarações são punidas nos termos da Lei / False statements are punished under the law



PROVA DOS FACTOS DECLARADOS

Através do nº 1 do artº 34º do D/L nº 135/99, de 22 de Abril.

Testemunhas / Witnesses (the statements will be confirmed by two voter witnesses in the parish)

Declaro, por minha honra, **que são verdadeiras as informações aqui prestadas pelo requerente**, por serem de meu conhecimento pessoal e **AUTORIZO**, nos termos do previsto no RGPD- Regulamento Geral de Proteção de Dados, de forma livre, informada, a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, bem como a consulta no SIGRE, para efeitos deste requerimento.

1ª Testemunha / 1st Witness

Nome:

Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade N.º:
(riscar o que não interessa)

Évora, ____ / ____ / 20__

Assinatura da Testemunha:

2ª Testemunha / 2nd Witness

Nome:

Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade N.º:
(riscar o que não interessa)

Évora, ____ / ____ / 20__

Assinatura da Testemunha:

As falsas declarações são punidas nos termos da Lei / False statements are punished under the law

Documentos a apresentar / Documents to be presented

- Título de Residência / Residence permit
- Passaporte / Passport

Reservado aos serviços / to be completed by the services

- Deferido / accepted
- Indeferido / not accepted

Évora, ____ / ____ / 20__

Assinatura _____