BENFICA
Junta de Freguesia
Av. Gomes Pereira nº 17 | 1549-019 Lisboa
Tel.: 217 123 000 | Fax 217 123 006
www.jf-benfica.pt

Registo n.º: _____
Taxa: € _____,_____
Entrada: _____
Funcionária: _____

REQUERIMENTO DE ATESTADO

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA SEM RASURAS

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Junta de Freguesia de Benfica:

Nome do(a) requerente |_|_|_|

AGREGADO FAMILIAR DO(A) REQUERENTE

NOME	DATA DE NASC.	GRAU DE PARENTESCO	B.I./CÉDULA OU OUTRO DOC. IDENT.	ESTADO CIVIL	N.º DE ELEITOR
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				

TESTEMUNHAS

Os abaixo assinados declaram perante a Junta de Freguesia de Benfica, que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento, pelas quais assumem inteira responsabilidade:

Nome: |_|_|_|