



REQUERIMENTO ATESTADO DE AGREGADO FAMILIAR

(Nome) _____

de _____ anos de idade, de profissão _____

filho (a) de _____ e de _____

_____, no estado civil de _____

natural da Freguesia de _____, Concelho de _____

residente nesta Freguesia há _____ anos, portador do BI/CC n.º _____

com emissão/validade em ___ / ___ / ___ , com contribuinte n.º _____

residente na _____

solicita que lhe seja passado um atestado de agregado familiar para apresentar _____

_____ onde conste que reside em comunhão de mesa e habitação com _____

Fanhões, ___ de _____ de _____

Assinatura do requerente

INFORMAÇÃO

OS ABAIXO DESIGNADOS, TOMAM INTEIRA RESPONSABILIDADE PERANTE A JUNTA DE FREGUESIA DE FANHÕES, PELAS DECLARAÇÕES ACIMA MENCIONADAS E EM COMO O REQUERENTE ESTÁ NAS CONDIÇÕES DE LHE SER PASSADO O ATESTADO SOLICITADO.

(NOME) _____ , DE _____ DE _____

ASSINATURA _____ , ELEITOR N.º _____

(NOME) _____ , DE _____ DE _____

ASSINATURA _____ , ELEITOR N.º _____