



Junta de freguesia de Nossa de Fátima
Rua Dr. Francisco Mendes de Brito
2330-223 Entroncamento
Tel: 249726036
Geral@jfnsfatima.pt
www.jfnsfatima.pt

Taxa € _____
Entrada _____/_____/_____
Registo nº _____
Saída _____/_____/_____
Funcionária _____

Requerimento De Declaração de Insuficiência Económica

Nome do Requerente: _____
Morada: _____ Código _____
Postal: _____ Localidade: _____, Natural _____ da _____ Freguesia
de _____ Conselho de _____,
Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão nº _____ Emissão ____/____/_____, Arquivo _____, Data de
Nascimento ____/____/_____, Filho de _____ e
de _____,
Estado Civil _____, Profissão _____, Vencimento _____, Telefone _____,
NIF. _____.
Reside na Freguesia de Nossa Senhora de Fátima desde ____/____/_____, com o Cartão de Eleitor
nº _____.
Para apresentar/local de entrega: _____
Observações/Finalidade: _____

O abaixo assinado declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.

B.I./C.C. nº _____ de ____/____/_____, Arquivo de Identificação _____

(Assinatura conforme B.I./C.C.)

Termo de Abonação

O Recenseamento é obrigatório na área de Residência
De acordo com o Artigo 34º do Decreto Lei 135/99, 22 Abril.

Mais se declara, sob compromisso de honra, a veracidade das suas declarações e assume toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade

Nome _____
Residente na rua _____
Recenseado na Freguesia de Nossa Senhora de Fátima, Entroncamento inscrito com o nº eleitor _____.
Nossa Senhora de Fátima ____/____/_____
Ass. _____

Nome _____
Residente na rua _____
Recenseado na Freguesia de Nossa Senhora de Fátima, Entroncamento, inscrito com o nº eleitor _____.
Nossa Senhora de Fátima ____/____/_____
Ass. _____