

Data Entrega:  D D / M M / A A

Taxa: € \_\_\_\_\_

Nº Atestado: \_\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Sede  Sta. Engrácia  S.V. Fora

## Requerimento de Atestado

### Documentos a Apresentar

(A) Para **qualquer finalidade** devem sempre ser apresentados junto com o presente requerimento:

1. Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou Autorização de Residência/Passaporte do(a) requerente;
2. Cartão de Eleitor do(a) requerente;
3. Cartão de Contribuinte do(a) requerente;
4. Autorização de Residência válida com morada atualizada ou visto (para não recenseados na Freguesia).

(B) Para **confirmação do agregado familiar** para além dos documentos indicados em (a) devem ainda ser apresentados:

5. bilhete de identidade/Cartão de Cidadão e/ou Cédula dos elementos do agregado familiar.

(C) Para atestar a **Insuficiência Económica** do(a) requerente e respectivo agregado familiar, para além dos documentos indicados em (a) e (b) devem ainda ser apresentados:

6. Declaração de vencimento ou recibo de ordenado/salário;
7. Recibo ou declaração do valor da Pensão/Reforma;
8. Declaração do IEFP em como se encontra desempregado(a);
9. Última declaração de IRS entregue às Finanças ou declaração da repartição de Finanças.

### Requerente

Nome \_\_\_\_\_

Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Filho(a) de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho de \_\_\_\_\_

Distrito de \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

B.I./C.C. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Arquivo de Identificação \_\_\_\_\_

Passaporte \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Autorização de Residência \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

### Residência

Morada \_\_\_\_\_

Nº/Lote \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Lisboa

Recenseado(a) na Freguesia de São Vicente com o Nº \_\_\_\_\_, residente nesta Freguesia desde \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

e sem interrupção há \_\_\_\_ anos/meses<sup>1</sup>.

1)- Riscar o que não interessa

**Atestado para Comprovativo de:**

Residência  Agregado Familiar  União de Facto  Insuficiencia Económica  Prova de vida  Outro \_\_\_\_\_

Para efeitos de: \_\_\_\_\_

**Agregado Familiar do(a) Requerente**

Nome	Data de Nasc.	Grau de Parentesco	Estado Civil	Nº Doc. Identificação/ Passaporte
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

**O apresentante declara, sob compromisso de honra, que os factos declarados e elementos constantes para efeitos do presente requerimento correspondem à verdade:**

Prova de Vida - Compareceu neste serviço ou fez-se representar por \_\_\_\_\_, acompanhado por declaração médica.

Residente - É residente na Freguesia.

União de Facto - Vive em União de Facto com \_\_\_\_\_, portador/a do BI/CC n.º \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e/ou válido até \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. (Conforme documento preenchido presencialmente na Junta de Freguesia.)

**Testemunho Escrito para prova da situação a certificar**

Nos termos do nº 1 do artigo 34º do Decreto-Lei nº 135/99 de 22 de abril, na sua atual redação,

Eu, \_\_\_\_\_ Eleitor/a recenseado/a na Freguesia de São Vicente, portador do documento de identificação com o nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e residente em \_\_\_\_\_

Venho por este meio declarar, sob minha responsabilidade, que são verdadeiros os factos constantes neste requerimento, bem como dos anexos juntos ao mesmo.

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(Assinatura, conforme documento de identificação)

Nos termos do nº 1 do artigo 34º do Decreto-Lei nº 135/99 de 22 de abril, na sua atual redação,

Eu, \_\_\_\_\_ Eleitor/a recenseado/a na Freguesia de São Vicente,  
portador do documento de identificação com o nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e residente em \_\_\_\_\_

Venho por este meio declarar, sob minha responsabilidade, que são verdadeiros os factos constantes neste requerimento, bem como dos anexos juntos ao mesmo.

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(Assinatura, conforme documento de identificação)

**O recurso a testemunhas por escrito como meio de prova, deverá ser acompanhado de cópia do documento de identificação**

**Junta-se ainda como anexo ao presente requerimento:**

- a) Certidão de domicílio fiscal
- b) Certidão de domicílio declarada à Segurança Social
- c) Outro meio legalmente admissível

**Nos termos da legislação de proteção de dados em vigor, o responsável pelo tratamento dos dados recolhidos é a Junta de Freguesia de São Vicente. O tratamento dos dados pessoais em questão destina-se à averiguação e tramitação do processo destinado à emissão do Atestado requerido pelo titular dos dados, sendo este tratamento lícito nos termos do artigo 6º, nº1, alínea c) do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho.**

**O titular dos dados dispõe dos direitos que lhe são facultados por lei, nomeadamente o de acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como da sua retificação, do seu apagamento, a limitação e oposição do seu tratamento, bem como à sua portabilidade. Para recorrer a estes direitos nos termos legalmente definidos, deverá entrar em contacto com o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço de correio eletrónico “epd@jf-saovicente.pt”. O titular dos dados dispõe ainda da faculdade de apresentar queixa junto da autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.**

**Declaro que tomei conhecimento da legislação aplicável e abaixo transcrita:**

*“O/A Requerente, assume inteira responsabilidade pelas declarações constantes do presente documento que confirma serem verdadeiras, nos termos do previsto no n.º1 do Decreto-Lei n.º 135/99, sob pena de lhe ser aplicável o crime de prestação de falsas declarações, previsto no art.º 348.º-A do Código Penal (aprovado pelo Decreto-Lei n.º 48/95, de 15 de março), conjugado com o disposto no n.º4 do art.º 34.º do Decreto-Lei n.º 135/99.”*

Assinatura do Declarante ou a rogo<sup>(a)</sup>

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

<sup>(a)</sup> A Indicar B.I./CC. Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_