

**Freguesia de Ramalde**

Rua Igreja de Ramalde, 76-92 4100-280 Porto
TEL. 226 165 690 TLM. 968 493 479 FAX. 226 102 774
EMAIL. sadm.secretaria@jf-ramalde.pt
URL. www.jf-ramalde.pt

DECLARAÇÃO UNIÃO DE FACTO

Preencher com letra legível sem rasuras

A fim de instruir processo de emissão de atestado, na Junta de Freguesia de Ramalde									
Nome									
Portador(a), do: <input type="checkbox"/> B.I./C.C.		<input type="checkbox"/> Passaporte		<input type="checkbox"/> Autorização de residência			n.º		
Validade		/ /		Contribuinte n.º			Estado civil		
residente nesta freguesia desde		/ /		Morada					
		N.º		Andar		Código Postal			
recenseado nesta freguesia desde		/ /		Eleitor n.º			e		
Nome									
Portador(a), do: <input type="checkbox"/> B.I./C.C.		<input type="checkbox"/> Passaporte		<input type="checkbox"/> Autorização de residência			n.º		
Validade		/ /		Contribuinte n.º			Estado civil		
residente nesta freguesia desde		/ /		Morada					
		N.º		Andar		Código Postal			
recenseado nesta freguesia desde		/ /		Eleitor n.º					
declaram, por sua honra, que vivem/viveram ^(a) em união de facto desde		/ /					e assumem nos		
termos da Lei Civil e Penal para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades públicas									
ou privadas, toda a responsabilidade que lhes possam advir pelas declarações agora prestadas.									
Porto		/ /							
Assinatura									
Assinatura									

(a) *no caso de falecimento*

- Sim, autorizo a utilização dos meus dados recolhidos através do preenchimento deste formulário, os quais se destinam, apenas, ao tratamento do assunto por mim apresentado a esta Autarquia (R.G.P.D.).

CONFIRMAÇÃO TESTEMUNHAL (Eleitores da Freguesia de Ramalde)

Os abaixo-assinados declaram por sua honra que são verdadeiras as declarações constantes do presente documento e requerimento anexo, por conhecimento pessoal, (união de facto há mais de dois anos) assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

Nome _____

Morada _____

BI/CC n.º _____ Válido até ____/____/____ Cartão de eleitor n.º _____

Assinatura _____

Nome _____

Morada _____

BI/CC n.º _____ Válido até ____/____/____ Cartão de eleitor n.º _____

Assinatura _____

Lei n.º 19/2013 de 21 de fevereiro

«Artigo 348.º - A
Falsas declarações

1 - Quem declarar ou atestar falsamente à autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal.

2 - Se as declarações se destinarem a ser exaradas em documento autêntico o agente é punido com pena de prisão até dois anos ou com pena de multa.»

Documentos a apresentar

- Documentos de identificação;
- Certidão de cópia integral do Registo de Nascimento dos requerentes;
- Certidão de cópia integral do Registo de Nascimento do falecido, (quando for caso).