



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

Registo n.º: _____

Taxa: € _____, _____

Entrada: _____

REQUERIMENTO

ATESTADO DE RESIDÊNCIA OU PROVA DE VIDA – SIMPLES *

CIDADÃOS NACIONAIS

* Destina-se, exclusivamente, a atestados de residência ou prova de vida que não contenham outros pedidos conexos (agregado familiar, insuficiência económica, união de facto, idoneidade, entre outros).

Exmo Senhor Presidente da Junta

Nome do(a) Requerente _____

Filho(a) de _____

e de _____

Natural da Freguesia _____ Concelho de _____ País _____

Data de Nascimento ____/____/____ Posto de Voto _____

Portador(a) do B.I. / C.C. n.º _____ Validade / Vitalício ____/____/20____ NIF _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Porto Tel./Tlm. _____ E-mail _____

Requer que lhe seja passado um atestado que comprove

Residência

Prova de vida

Para efeitos de _____

Assinatura do(a) Requerente

____/____/20____ _____

Sim, autorizo a utilização dos meus dados recolhidos através do preenchimento deste requerimento, os quais se destinam, apenas ao tratamento do assunto por mim apresentado a esta Autarquia (RGPD).

CONFIRMO DADOS, IDENTIFICAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO DO(A) REQUERENTE

VISTO CHEFIA DE SERVIÇOS

____/____/20____ _____ / ____/____/20____ _____

DESPACHO DO PRESIDENTE DA JUNTA

____/____/20____ _____