

Declaração sob compromisso de honra

Eu, _____, portador do BI / CC/ Passaporte/ Título de
Residência n.º _____ residente em _____,
declaro, sob compromisso de honra, a veracidade de todas as informações prestadas e
documentos entregues.

Ramalde, __/__/____

IMP.24



FREGUESIA DE RAMALDE
Rua Igreja de Ramalde, 76-92
4100-280 Porto
Tel. +351 226 165 690
Tlm. +351 968 493 479
geral@jf-ramalde.pt
www.jf-ramalde.pt