

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Exma. Senhora,

Telefone/ Telemóvel n.º: _____

Presidente da Junta de Freguesia de Queluz e Belas

Email: _____

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de Abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de Maio de 2018, obrigatoriamente.

Nome _____

Recenseado: Sim Não , BI ou CC nº _____, NIF _____

de _____ anos de idade, no estado civil de _____, com a profissão de _____,

natural de _____, freguesia de _____, concelho de _____,

distrito de _____, filho(a) de _____

e de _____

residente na Prc.ª/ Rua/ Av.ª _____

n.º _____ andar _____ Localidade _____ Código Postal _____ - _____, há _____

(tempo) vem requerer a V. Exa. se digne mandar passar atestado de _____

para efeitos de _____

_____, _____ de _____ de _____

O Requerente

DECLARAÇÕES

AS FALSAS DECLARAÇÕES DOS INTERESSADOS, SERÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI.

Documentos a apresentar: Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência Cartão Consular Comprovativo do Domicílio Fiscal com Morada Atual Comprovativo da Segurança Social com Morada Atual Documento de Identificação das Testemunhas, só para verificação Comprovativo IRS do anterior (Modelo 3) Nota de Liquidação Certidão de Bens Certidão de Rendimentos Outros: _____

TESTEMUNHAS (PRESENCIAIS)

Eu, _____ Nº C.C. _____,
de _____ anos de idade, no estado civil de _____, com a profissão de _____,
natural de _____, freguesia de _____, concelho de _____,
distrito de _____, filho(a) de _____
e de _____
residente na Prc.ª/ Rua/ Av.ª _____
n.º _____ andar _____ Localidade _____
Código Postal _____ - _____, Tel: _____ confirmo as declarações
de _____ (nome do requerente).

Testemunha (assinatura)

Data: ____ / ____ / ____

Eu, _____ Nº C.C. _____,
de _____ anos de idade, no estado civil de _____, com a profissão de _____,
natural de _____, freguesia de _____, concelho de _____,
distrito de _____, filho(a) de _____
e de _____
residente na Prc.ª/ Rua/ Av.ª _____
n.º _____ andar _____ Localidade _____
Código Postal _____ - _____, Tel: _____ confirmo as declarações
de _____ (nome do requerente).

Testemunha (assinatura)

Data: ____ / ____ / ____

Conferido por