



REQUERIMENTO

DATA: ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Junta,

Eu (NOME): _____,

Portador do Cartão de Cidadão Nº _____,

NASCIDO (A) ____ / ____ / ____ ESTADO CIVIL _____,

NATURAL DA (O) (FREGUESIA/PAIS) _____,

CONCELHO DE _____, DISTRITO DE _____,

FILHO DE _____

E DE _____,

RESIDENTE NA (Rua, Lugar, Prt.)

_____.

**REQUER A V.^a EX.^a SE DIGNE CERTIFICAR NOS TERMOS
LEGAIS QUE:**

_____.

PARA EFEITOS DE, _____.

O ABAIXO-ASSINADO DECLARA QUE, NOS TERMOS DO Nº34 DO DECRETO-LEI 135/99
DE

22/04 COM AS ALTERAÇÕES INTRODUZIDAS PELO DECRETO-LEI 73/2014 DE 13/05 E

COM NOVA REDAÇÃO DA LEI 61/2021 DE 19/08, AS DECLARAÇÕES PRESTADAS À
JUNTA

DE FREGUESIA DE ALCABIDECHE SÃO VERDADEIRAS E DELAS ASSUME TODA A
RESPONSABILIDADE.

Assinatura