JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA

CONCELHO DE MOURA

Requerimento



I. Identificação do (s) Requerente(s)

1.

Nome: _____

Grau de Parentesco (relativamente à criança)**:** _____

Data de Nascimento: _____/____/_____

Estado Civil: _____**Naturalidade:** _____

Nº Cartão de Cidadão/B.I: _____ **Nº Contribuinte:** _____

Morada: _____ **Nº:** | | |

Código Postal: | | | | | | | | _____

Telefone Casa: | | | | | | | | | |

Telemóvel: | | | | | | | | | |

2.

Nome: _____

Grau de Parentesco (relativamente à criança)**:** _____

Data de Nascimento: _____/____/_____

Estado Civil: _____**Naturalidade:** _____

Nº Cartão de Cidadão/B.I: _____ **Nº Contribuinte:** _____

Largo do Mercado s/n 7875 - 388 Sobral da Adiça
NIF: 507 088 336
Tlf: 285 975 116
e-mail: geral@jf-sobraladica.pt
www.jf-sobraladica.pt

JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA

CONCELHO DE MOURA

Morada: _____ **Nº:** | | |

Código Postal: | | | | | | | | _____

Telefone Casa: | | | | | | | | | |

Telemóvel | | | | | | | | | |

II. Dados Relativos à Criança

Nome: _____

Data de Nascimento: | | | | | | | | |

Naturalidade: _____

Boletim de Registo de Nascimento / Cédula Pessoal nº: | | | | | | | | |

Nº Cartão de Cidadão/B.I: | | | | | | | | |

III. Composição do Agregado Familiar

Nº	NOME	Data de Nascimento	Parentesco	Ocupação / Profissão
1		_____/_____/_____		
2		_____/_____/_____		
3		_____/_____/_____		
4		_____/_____/_____		
5		_____/_____/_____		
6		_____/_____/_____		

IV. **Documentação a anexar**

✔ Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão do requerente ou requerentes;

✔ Fotocópia do número de identificação fiscal do requerente ou requerentes;

✔ Fotocópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo da criança;

✔ Certidão de dívida/não dívida da Segurança Social e Autoridade Tributária do requerente ou requerentes.

O (s) requerente (s) assume (e) inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste boletim de candidatura. A prestação de falsas declarações implica a inibição do acesso ao apoio à natalidade, de forma permanente, para além de outras consequências previstas na lei.

Sobral da Adiça, _____ de _____ de 202___

Assinatura 1: _____

Assinatura 2: _____

De acordo com o Artigo 7º do **RGPD,** autorizo expressamente a recolha dos meus dados pessoais (nome, morada, documento de identificação, entre outros relevantes) para o fim específico do requerimento”