



## 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](mailto:sadm.secretaria@jf-ramalde.pt)  
URL. [www.jf-ramalde.pt](http://www.jf-ramalde.pt)

Registo n.º: \_\_\_\_\_

Taxa: € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Entrada: \_\_\_\_\_

# REQUERIMENTO

## ATESTADO DE RESIDÊNCIA OU PROVA DE VIDA – SIMPLES

*Este requerimento 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 \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Eleitor(a) em Ramalde n.º \_\_\_\_\_

Portador(a) do C.C. / B.I. n.º: \_\_\_\_\_ Data de Validade \_\_\_/\_\_\_/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\_\_\_ \_\_\_\_\_

CONFIRMO DADOS, IDENTIFICAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO DO(A) REQUERENTE

VISTO CHEFIA DE SERVIÇOS

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ \_\_\_\_\_

DESPACHO DO PRESIDENTE DA JUNTA

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ \_\_\_\_\_