

**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
 URL. 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____ _____