



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
titular do Documento de Identificação N.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente na Rua / Av. \_\_\_\_\_, Código Postal  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

Declaro que para os devidos efeitos que o Srº (ª) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Titular do Documento de Identificação  
N.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente na Rua / Av.  
\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

(Motivo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante