



JUNTA de
FREGUESIA
**AVENIDAS
NOVAS**

AUTORIZO NÃO AUTORIZO

A JUNTA DE FREGUESIA A MANTER
CÓPIA DOS MEUS DOCUMENTOS NO SEU
ARQUIVO.

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Reg. N. _____
Em ____/____/_____
Valor: € _____

REQUERIMENTO PARA DECLARAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO

NOME:
(Name)

MORADA:
(Address)

CÓDIGO POSTAL:
(Postal Code)

TELEFONE:
(Phone)

MORO NESTA FREGUESIA HÁ _____ ANOS MESES
(I've lived here for _____ years or months)

PROFISSÃO:
(Profession)

ESTADO CIVIL:
(Civil State)

LOCAL DE NASCIMENTO:
(Place of birth)

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/_____
(Date of birth)

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:
(Type of Identification Document)

N.º

VALIDADE: ____/____/_____
(Valid until)

NIF:
(Tax identification number)

PAI:
(Father)

MÃE:
(Mother)

ENTIDADE QUE SOLICITOU A EMISSÃO DA DECLARAÇÃO:
(Entity that was requested the issuance of the Declaration)

NOME COMPANHEIRO(A):
(Name)

PROFISSÃO:
(Profession)

ESTADO CIVIL:
(Civil State)

LOCAL DE NASCIMENTO:
(Place of birth)

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/_____
(Date of birth)

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:
(Type of Identification Document)

N.º

VALIDADE: ____/____/_____
(Valid until)

NIF:
(Tax identification number)

PAI:
(Father)

MÃE:
(Mother)

As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal (n.º 4 do artigo 34º do Decreto Lei n.º 135/99 de 22 de abril)
The false declarations are punished in the terms of the criminal law.

Assinatura do requerente ou a rogo
Signature

TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO VERIFICADOS POR:

→
Vire SFF

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
nascido(a) a ___/___/_____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, _____,
emitido/válido até ___/___/_____, declaro que resido em União de Facto com
_____, nascido(a) a ___/___/_____,
portador(a) do N.º de Identificação Civil, emitido/válido até ___/___/_____,
há mais de dois anos.

Lisboa, ___ de _____ de _____

Assinatura: _____

DECLARAÇÃO COMPANHEIRO(A)

Eu, _____,
nascido(a) a ___/___/_____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, _____,
emitido/válido até ___/___/_____, declaro que resido em União de Facto com
_____,
nascido(a) a ___/___/_____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, emitido/válido até ___/___/_____,
há mais de dois anos.

Lisboa, ___ de _____ de _____

Assinatura: _____

TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO VERIFICADOS POR:

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar conhecimento ao disposto no Artigo 102.º (Requerimento Inicial) do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte da Junta de Freguesia de Avenidas Novas respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Junta de Freguesia de Avenidas Novas

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados - Serviços com competência para apreciar ou intervir no pedido.

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para efeitos de realização de inquérito de satisfação de qualidade (aplicável apenas a pessoas singulares).

Sim Não

Lisboa, _____

(assinatura)