



“Vale” Re(nascer) Freiriz

REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: NIF:

Contacto Telefónico:

Correio eletrónico:

PRETENSÃO

Venho/Vimos por este meio requerer a atribuição do apoio à natalidade, no âmbito do Edital “Vale Re(nascer) Freiriz”, pelo nascimento da/o minha/meu filha/o ocorrido em

IDENTIFICAÇÃO DO FILHO/A

Nome:

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

DECLARAÇÃO

- Declaro sob compromisso de honra possuir conhecimentos de que sou responsável pelas declarações aqui prestadas e que, não sendo verdadeiras, constituem crime de falsidade.
- Declaro consentir de forma voluntária, a cópia de todos os documentos de identificação, exclusivamente para efeitos de identificação perante a Junta de Freguesia de Freiriz.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura: Data:

DOCUMENTAÇÃO

- Fotocópia do B.I./C.C do(s) requerente(s) e do bebé;
- Fotocópia do NIF do(s) requerente(s);
- Comprovativo de morada atestando a residência na Freguesia;
- Cópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo de registo da criança;
- Outros documentos: _____