

**EXMO. SR.
PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE
VILA FRANCA DE XIRA**

Nome (1): _____,
Data de Nascimento (1): _____, Natural da Freguesia de (1) _____,
_____, Concelho de (1) _____,
Distrito de (1) _____, Filho de (1) _____,
_____ e de (1) _____,
Residente na (1) _____,
tendo como agregado familiar o a seguir indicado (1):

NOME	IDADE	PARENT.

Requer atestado comprovativo de (1) _____,
Para efeitos de (1) _____,
tomando sobre si inteira responsabilidade pela veracidade das afirmações atrás produzidas.

Documentos a apresentar (2):

- Documento de identificação de todos os elementos do agregado familiar com morada devidamente atualizada
 IRS

Na falta da apresentação dos documentos acima referidos, existe a necessidade de duas testemunhas recenseadas na Freguesia de Vila Franca de Xira.

Autorizo o envio de (2):

SMS E-Mail

PEDE DEFERIMENTO

VILA FRANCA DE XIRA, ___ / ___ / ___

C.C./B.I. n.º (1) _____

NIF. n.º (3) _____

N.º de Eleitor (1) _____

Contacto (2): _____

Email (2): _____

O REQUERENTE

1 – Obrigatório / 2 – Opcional / 3 – Obrigatório P/Serviço de Emissão de Fatura/Taxa

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte da Junta de Freguesia de Vila Franca de Xira, incluindo o tratamento informático dos mesmos, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de utilização pelos serviços administrativos da Junta de Freguesia de Vila Franca de Xira (SAG), ficando os mesmos disponíveis na nossa base de dados, sem serem comunicados ou transmitidos para qualquer outra entidade, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período legal de 10 anos. Mediante solicitação poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. Ficará responsável pelos dados recolhidos a Coordenadora do Setor de Administração Geral da Freguesia.

Fundamentação para recolha de dados:

Nos termos do considerando 42 e da alínea a) do n.º 2 do artigo 13.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados

Nos termos do n.º 1 do art.º 34 do DL n.º 135/99 de 22 de abril, alterado pelo DL n.º 73/2014 de 13 de maio e do n.º 4 do mesmo artigo

Portaria 412/2001 de 17 de abril que aprova o Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, por minha honra, que são verdadeiras as declarações do Requerente.

Assinatura

Assinatura

C.C./B.I. n.º _____

N.º de eleitor _____

C.C./B.I. n.º _____

N.º de eleitor _____

Requerimento para atestado n.º _____, recebido por _____ Data ____/____/____