

REQUERIMENTO APOIO À NATALIDADE DA FREGUESIA DE TEBOSA



DADOS DO(S) REQUERENTE(S)/REPRESENTANTE LEGAL

NOME :

MORADA:

CÓDIGO POSTAL: CONCELHO:

C.C.: NIF:

CONTACTO: /

E-MAIL:

CASADO(A) UNIDO(A) DE FACTO

COM

NOME :

MORADA:

CÓDIGO POSTAL: CONCELHO:

C.C.: NIF:

CONTACTO: /

E-MAIL:

OU

REPRESENTANTE LEGAL

NOME :

MORADA:

CÓDIGO POSTAL: CONCELHO:

C.C.: NIF:

CONTACTO: /

E-MAIL:

DADOS DA CRIANÇA

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: / / GÉNERO: MASCULINO FEMININO

C.C.: NIF:

CERTIDÃO DE NASCIMENTO:

NATURALIDADE:

DADOS BANCÁRIOS

NIB/IBAN:

BANCO:

NOME DO(S) TITULAR(ES) DA CONTA (requerente(s)): _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO(S) REQUERENTE(S) E DA CRIANÇA;
- FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU DOCUMENTO COMPROVATIVO DO REGISTO DA CRIANÇA;
- DOCUMENTO COMPROVATIVO DA GUARDA DA CRIANÇA (QUANDO APLICÁVEL);
- DOCUMENTO COMPROVATIVO DO NIB/IBAN COM A IDENTIFICAÇÃO DO(S) TITULAR(ES) DA CONTA.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(S) REQUERENTE(S) ASSUME(M) INTEIRA RESPONSABILIDADE NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO E VERACIDADE DE TODAS AS DECLARAÇÕES PRESTADAS NO PRESENTE REQUERIMENTO, ASSIM COMO AS QUE DECORREM DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS E QUE O INSTRUEM. TEM(ÊM) INTEIRA CONSCIÊNCIA QUE AS FALSAS DECLARAÇÕES IMPLICAM A REPOSIÇÃO DA QUANTIA INDEVIDAMENTE RECEBIDA A TÍTULO DE INCENTIVO À NATALIDADE, SEM PREJUÍZO DA APLICAÇÃO DE OUTROS PROCEDIMENTOS LEGAIS.

DATA: ___ / ___ / _____

O(S) REQUERENTE(S): _____
