

Requerimento: União de facto – Um dos Conjuges falecido

Processo nº:

Entrada nº:

Exma. Senhora Presidente da Junta de Freguesia

A Identificação do requerente

Nome completo do Requerente				
<input type="text"/>				
B.I. / C.C./Passaporte nº	Autorização de residência	Contribuinte nº	Eleitor nº	Tlm/Telefone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emitido por (País)	Emitido em (data)		Visto nº:	Válido até (data)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naturalidade:				
Freguesia	Concelho	País	Nacionalidade	Data de nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Filiação:				
Pai		Mãe		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Morada Atual				
Rua/Av./Largo:	n.º/porta	Andar	Código Postal	Localidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Estado Civil		Residente desde (data)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

A Identificação do Companheiro

Nome completo				
<input type="text"/>				
B.I. / C.C./Passaporte nº	Autorização de residência	Contribuinte nº	Eleitor nº	Tlm/Telefone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emitido por (País)	Emitido em (data)		Visto nº:	Válido até (data)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naturalidade:				
Freguesia	Concelho	País	Nacionalidade	Data de nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Filiação:				
Pai		Mãe		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Morada Atual				
Rua/Av./Largo:	n.º/porta	Andar	Código Postal	Localidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão	Estado Civil		Residente desde (data)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

C Vem requerer atestado para confirmação de:

Residência
 Agregado familiar
 Prova de vida
 Outra (qual):

Para efeitos de: Viveu em união de facto durante o período de até à data do Falecimento ocorrida em

Os abaixo assinados declaram que assumem para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso/requerimento.

Data

Pede deferimento

Estas declarações devem ser confirmadas por dois eleitores recenseados na Freguesia, que não podem ter vincula familiar com os requerentes.

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSÍVEIS DE ACÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ARTº 359º DO CÓDIGO PENAL

1/2

(v. f)

Freguesia da Misericórdia – NIF: 510 833 349

(conforme Despacho nº 11540/2013, de 5 de Setembro)



Sede
Largo Dr. António de Sousa de Macedo, nº 7-D |
1200-153 Lisboa
Tel: 213929800/02 –
Espaço Público: 210 994 706 | 211 339 931
geral@jf-misericordia.pt

Delegação Atalaia
Rua da Atalaia, nº 157 r/c
1200-038 Lisboa
Tel: 213423632
geral@jf-misericordia.pt

Delegação Cordoeiros
Rua dos Cordoeiros, nº 50 R/c
1200-128 Lisboa
Tel: 21 346 10 40
geral@jf-misericordia.pt

Delegação São Marçal
Rua de São Marçal nº 7 R/c
1200-418 Lisboa
Tel: 21 342 59 82
Posto limpeza: 211 358 195
geral@jf-misericordia.pt

Requerimento: União de Facto

D Termo de abonação

Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

1 Nome do 1º subscritor			2 Nome do 2º subscritor		
Morada			Morada		
Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar	Rua/Av./Largo:	nº/porta	Andar
Código Postal	Localidade		Código Postal	Localidade	
Eleitor nº:	Assinatura		Eleitor nº:	Assinatura	
Data	(conforme B.I. ou C.C.)		Data	(conforme B.I. ou C.C.)	
Inscritos no recenseamento eleitoral da Freguesia da Misericórdia					

E Anexa os seguintes documentos para serem conferidos e fotocopiados pelo funcionário

Documentos comprovativos de identificação dos requerentes	Documentos comprovativos de identificação das testemunhas abonatórias
<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade / Cartão de Eleitor e/ou Cartão de Cidadão
<input type="checkbox"/> Identificação fiscal – Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamento e/ou último recibo de água/luz/telefone	Outros comprovativos (Quais):
<input type="checkbox"/> Certidão nascimento narrativa dos requerentes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certidão de óbito	<input type="checkbox"/>

Reservado aos serviços

- As declarações prestadas pelo requerente conferem com os documentos que me foram presentes.
- As declarações prestadas pelas testemunhas abonatórias conferem com os documentos que foram presentes.
- Confirmamos a veracidade das declarações do requerente, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

Observações / Ocorrências

Registo nº:	Data	Guia de Receita nº:	Valor (€)
Nome do funcionário		Assinatura do funcionário	

