

União das Freguesias de Amares e Figueiredo

Incentivo à Natalidade Candidatura

RECEÇÃO Nº _____ / _____

1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	_____

Morada:	_____
Localidade:	_____ Freguesia: _____ Código Postal _____

Data de Nascimento:	____/____/____
Contacto Telefónico:	_____
N.º de BI / Cartão de Cidadão:	_____
Válido até:	____/____/____
N.º de Identificação Fiscal:	_____
Na qualidade de:	Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> (artigo 4º do Regulamento]
E-	_____ mail: _____

Domicílio convencionado para notificações:	_____

2 – IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:	_____

Morada:	_____

Localidade:	_____ Freguesia: _____ Código Postal _____

União das Freguesias de Amares e Figueiredo

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º de Identificação Fiscal: _____

N.º de Cartão de Cidadão / Assento de Nascimento: _____ Válido até: ____/____/____

3 – AGREGADO FAMILIAR

N.º	NOME	IDADE	PARENTESCO	PROFISSÃO	NIF
1			O bebé		
2					
3					
4					
5					

4 – OBJETO DO REQUERIMENTO

Requer o apoio no âmbito do Regulamento de Apoio à Natalidade pelo nascimento de _____,

ocorrido em ____/____/____, na qualidade de: Pai Mãe Outro (artigo 4º do Regulamento)].

Mais declara, sob compromisso de honra, que é responsável pelas declarações aqui prestadas e tem conhecimento do Regulamento de Apoio à Natalidade da Freguesia de Amares e Figueiredo, concelho de Amares.

Pede Deferimento,

Amares e Figueiredo ____ de _____ de 20____.

O Requerente,

(Assinatura) _____

Certidão de nascimento da criança	<input type="checkbox"/>
Bilhete de identidade ou cartão de cidadão dos progenitores ou de quem tem a guarda da criança.	<input type="checkbox"/>

União das Freguesias de Amares e Figueiredo

Nos termos da Lei, a Freguesia de Amares e Figueiredo garante a confidencialidade dos dados recolhidos, que se destinam exclusivamente à presente candidatura.