



Registo n.º _____	Taxa: € _____
Data ____ / ____ / ____	

### Requerimento para emissão de atestado com testemunhas

Exmo. Senhor  
Presidente da Junta de Freguesia

Nome do requerente \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Filho de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

portador(a) do número de identificação civil (BI/CC/Passaporte/Título de residência) \_\_\_\_\_ válido até: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e do NIF \_\_\_\_\_ residente na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ código-postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Requer que lhe seja atestado que

\_\_\_\_\_

### Agregado Familiar

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Número de identificação civil (BI/CC/Passaporte/Título de residência) \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Número de identificação civil (BI/CC/Passaporte/Título de residência) \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Número de identificação civil (BI/CC/Passaporte/Título de residência) \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Número de identificação civil (BI/CC/Passaporte/Título de residência) \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_



#### 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.

#### RGPD

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 do Parque das Nações, 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 do Parque das Nações, 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 pelo tratamento dos dados o Encarregado Proteção de dados da Freguesia. (epd@jf-parquedasnacoes.pt).

O requerente, abaixo assinado, declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades públicas ou privadas, toda a responsabilidade que lhe possa advir pelas declarações constantes deste impresso, nos termos da Lei Civil e Penal.

e-mail  Telm.

Data:  /  /

Assinatura \_\_\_\_\_

#### Declaração de Testemunhas

A testemunha abaixo assinada confirma as declarações prestadas no requerimento anexo.

Nome

Morada

BI/CC/Título de residência  válido até:  /  /

Data:  /  /

Assinatura \_\_\_\_\_

A testemunha abaixo assinada confirma as declarações prestadas no requerimento anexo.

Nome

Morada

BI/CC/Título de residência  válido até:  /  /

Data:  /  /

Assinatura \_\_\_\_\_

#### Observações:

As testemunhas têm OBRIGATORIAMENTE que estar recenseadas na Freguesia do Parque das Nações, vir aos serviços PRESENCIALMENTE e NÃO podem ser familiares diretos do requerente.

O presente documento deverá ser acompanhado de fotocópias, ou original, dos documentos de identificação das duas testemunhas, que será devolvido após verificação.