

## Declaração de Agregado Familiar

### O DECLARANTE

Nome Completo: \_\_\_\_\_ N° Eleitor: \_\_\_\_\_

Filho de (pai): \_\_\_\_\_

E de (mãe): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

BI/CC n° \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vencimento Mês: \_\_\_\_\_ euros

Residente em : \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

N° Contribuinte: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Declara, para efeitos de \_\_\_\_\_,

Que reside na morada acima indicada, e que o seu agregado familiar residente, é constituído por si e pelas pessoas identificadas em anexo.

Vila Cova de Alva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Declarante,

\_\_\_\_\_

Mais declara sob compromisso de honra, a veracidade das suas declarações e assume toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade.

## Constituição do Agregado Familiar

- a) Nome Completo \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
BI/CC nº \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Parentesco com o requerente: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Entidade Patronal: \_\_\_\_\_ Venc. Mensal: \_\_\_\_\_ euros  
Residente na habitação desde: \_\_\_\_\_
- b) Nome Completo \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
BI/CC nº \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Parentesco com o requerente: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Entidade Patronal: \_\_\_\_\_ Venc. Mensal: \_\_\_\_\_ euros  
Residente na habitação desde: \_\_\_\_\_
- c) Nome Completo \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
BI/CC nº \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Parentesco com o requerente: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Entidade Patronal: \_\_\_\_\_ Venc. Mensal: \_\_\_\_\_ euros  
Residente na habitação desde: \_\_\_\_\_
- d) Nome Completo \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
BI/CC nº \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Parentesco com o requerente: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Entidade Patronal: \_\_\_\_\_ Venc. Mensal: \_\_\_\_\_ euros  
Residente na habitação desde: \_\_\_\_\_

## TERMO DE ABONAÇÃO

**O Recenseamento é obrigatório na área de residência**  
(Nº1, art.º 10º da Lei 69/78 de 03 Novembro)

Caso não se encontre recenseado na União de Freguesias de Vila Cova de Alva e Anceriz, as declarações devem ser confirmadas por dois eleitores nela inscritos.

<p>a) Nome Completo (1) _____ Nº Eleitor: _____ Residente: _____ Data: ____/____/_____ Assinatura: _____</p> <p>b) Nome Completo (2) _____ Nº Eleitor: _____ Residente: _____ Data: ____/____/_____ Assinatura: _____</p>
---

### CONFIRMAÇÃO

As declarações prestadas pelo peticionário conferem com os documentos que foram presentes. Confirmamos a veracidade das declarações do declarante, por serem do nosso conhecimento pessoal e disso assumimos inteira responsabilidade.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Presidente da União de Freguesias

\_\_\_\_\_

**Nota:** O declarante e testemunhas, se necessário deverão exhibir os respetivos documentos de identificação BI, Cartão de Cidadão e Eleitor.

As falsas declarações são passíveis de ação criminal, nos termos do artigo 359º do Código Penal.