

Exmo. Senhor Presidente  
União de Freguesias  
Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo

( Nome ) .....  
portador(a) do B.I. ou C.C. n.º ..... situação profissional ....., e,

( Nome ) .....  
portador(a) do B.I. ou C.C. n.º ..... situação profissional .....,

residentes na Rua .....  
.....

da freguesia de ....., vimos por este meio solicitar a V. Exa. um atestado para ser  
entregue ..... onde conste que **VIVEMOS** EM

**SITUAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO / COMUNHÃO DE MESA E HABITAÇÃO / ANÁLOGAS A DE CÔNJUGES,**

**DESDE ...../...../..... ATÉ ...../...../.....**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**COM FUNDAMENTO EM :**

- prova testemunhal** .....
- conhecimento pessoal** .....
- declaração conjunta de IRS** .....

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Protecção de Dados declaro ser minha livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade :

- autorizar a utilização dos meus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiro de dados pessoais informatizados ou manuais da base de dados da União de Freguesias de Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo.

- autorizar que os meus dados pessoais constem da base de dados da União de Freguesias de Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo

- autorizar a manutenção dos meus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de Outubro.

---

**Declaramos sob compromisso de honra que todas as declarações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade.**

Requerente .....

contacto .....

Requerente .....

contacto .....

---

**Confirmamos a veracidade das declarações prestadas pelo(s) requerente(s) por ser do meu conhecimento pessoal, e disso assumo inteira responsabilidade.**

**1.ª Testemunha**

Nome \_\_\_\_\_ BI/CC n.º \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**2.ª Testemunha**

Nome \_\_\_\_\_ BI/CC n.º \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Lei n.º 19/2013 de 21 de fevereiro - «Artigo 348.º - A Falsas declarações 1 - Quem declarar ou atestar falsamente à autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal. 2 - Se as declarações se destinarem a ser exaradas em documento autêntico o agente é punido com pena de prisão até dois anos ou com pena de multa.»

---

Data ..... / ..... / .....

Exmo. Senhor Presidente  
União de Freguesias  
Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo

( Nome ) .....  
situação profissional ....., portador(a) do B.I ou C.C. n.º .....  
residente na Rua .....  
.....  
da freguesia de ....., venho por este meio solicitar a V. Exa. um atestado  
para ser entregue ..... **VIVI** **COM**  
.....  
**falecido(a)** ...../...../....., **EM SITUAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO / COMUNHÃO DE MESA E**  
**HABITAÇÃO / ANÁLOGAS A DE CÔNJUGES, NA RUA** .....  
.....  
..... da freguesia de .....  
**DESDE** ...../...../..... **ATÉ** ...../...../.....  
.....  
.....  
.....

**COM FUNDAMENTO EM :**

- prova testemunhal** .....
- conhecimento pessoal** .....
- declaração conjunta de IRS** .....

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Protecção de Dados declaro ser minha livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade :

- autorizar a utilização dos meus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiro de dados pessoais informatizados ou manuais da base de dados da União de Freguesias de Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo.

- autorizar que os meus dados pessoais constem da base de dados da União de Freguesias de Santa Maria da Feira, Travanca, Sanfins e Espargo

- autorizar a manutenção dos meus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de Outubro.

---

**Declaramos sob compromisso de honra que todas as declarações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade.**

Requerente .....

contacto .....

Requerente .....

contacto .....

---

**Confirmamos a veracidade das declarações prestadas pelo(s) requerente(s) por ser do meu conhecimento pessoal, e disso assumo inteira responsabilidade.**

**1.ª Testemunha**

Nome \_\_\_\_\_ BI/CC n.º \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**2.ª Testemunha**

Nome \_\_\_\_\_ BI/CC n.º \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Lei n.º 19/2013 de 21 de fevereiro - «Artigo 348.º - A Falsas declarações 1 - Quem declarar ou atestar falsamente à autoridade pública ou a funcionário no exercício das suas funções identidade, estado ou outra qualidade a que a lei atribua efeitos jurídicos, próprios ou alheios, é punido com pena de prisão até um ano ou com pena de multa, se pena mais grave não lhe couber por força de outra disposição legal. 2 - Se as declarações se destinarem a ser exaradas em documento autêntico o agente é punido com pena de prisão até dois anos ou com pena de multa.»

---

Data ..... / ..... / .....