



RABO DE PEIXE
JUNTA DE FREGUESIA

Rua do Rosário, 29 9600-124 Rabo de Peixe
São Miguel, Açores

Tel 296491266 / Fax 296492048

email geral@jf-rabodepeixe.pt

APRESENTAÇÃO DE TESTEMUNHAS

Requerente

Nome _____

Morada _____

B.I. (numero) _____ Emissão _____

Data Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____

Este requerimento destina se a: _____

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.

Testemunhas

Nome _____

B.I. (numero) _____ Data ____/____/____

Arquivo _____ Eleitor (numero) _____

Morada _____

Localidade _____

Assinatura _____