



**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

## Agregado Familiar do Requerente

Nome \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Eleitor (numero) \_\_\_\_\_

B.I. (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Passaporte (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Vencimento (mensal) \_\_\_\_\_/\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Eleitor (numero) \_\_\_\_\_

B.I. (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Passaporte (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Vencimento (mensal) \_\_\_\_\_/\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Eleitor (numero) \_\_\_\_\_

B.I. (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Passaporte (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Vencimento (mensal) \_\_\_\_\_/\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Eleitor (numero) \_\_\_\_\_

B.I. (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Passaporte (numero) \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Vencimento (mensal) \_\_\_\_\_/\_\_\_