



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

**RABO DE PEIXE**  
JUNTA DE FREGUESIA

Tel 296491266 / Fax 296492048

email geral@jf-rabodepeixe.pt

## ATESTADO DE RESIDÊNCIA

### Requerente

Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Passaporte (numero) \_\_\_\_\_ Data Emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Vencimento (mensal) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ euros

Filho(a) de \_\_\_\_\_

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

Natural de \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Reside em Rabo de Peixe desde \_\_\_\_\_

**Eleitor** (numero) \_\_\_\_\_

Vem por este meio solicitar a Vossa Exa que lhe seja emitido  
Atestado para efeitos de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

em conformidade com os elementos acima identificados

**Data** \_\_\_\_\_

**Local** \_\_\_\_\_

**Assinatura** (conforme o B.I.) \_\_\_\_\_

#### Notas:

1 O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.

2 O requerente deverá deslocar-se à Junta de Freguesia para proceder ao levantamento do atestado.

3 Este requerimento poderá ser enviado por:  
a. correio electrónico através do endereço geral@jf-rabodepeixe.pt  
b. fax para o número 296 492 048