

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
titular do Documento de Identificação N.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente na Rua / Av. \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

**Declaro que para os devidos efeitos que o Srº (ª)** \_\_\_\_\_,  
Titular do Documento de Identificação N.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente  
na Rua / Av. \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

(Motivo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante