

REQUERIMENTO PARA DECLARAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO

NOME: (Name)	
MORADA: (Address)	
CÓDIGO POSTAL: (Postal Code)	TELEFONE: (Phone)
MORO NESTA FREGUESIA HÁ _____ ANOS MESES (I've lived here for _____ years or months)	
PROFISSÃO: (Profession)	ESTADO CIVIL: (Civil State)
LOCAL DE NASCIMENTO: (Place of birth)	DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ (Date of birth)
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: (Document of Identification)	N.º
VALIDADE: ____ / ____ / ____ (Valid until)	NIF: (Tax identification number)
PAI: (Father)	
MÃE: (Mother)	
ENTIDADE QUE SOLICITOU A EMISSÃO DA DECLARAÇÃO: (Entity that was requested the issuance of the Declaration)	
NOME COMPANHEIRO(A): (Name)	
PROFISSÃO: (Profession)	ESTADO CIVIL: (Civil State)
LOCAL DE NASCIMENTO: (Place of birth)	DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ (Date of birth)
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: (Document of Identification)	N.º
VALIDADE: ____ / ____ / ____ (Valid until)	NIF: (Tax identification number)
PAI: (Father)	
MÃE: (Mother)	
As falsas declarações são punidas nos termos da lei penal (n.º 4 do artigo 34º do Decreto Lei n.º 135/99 de 22 de abril) The false declarations are punished in the terms of the criminal law.	
Assinatura do requerente ou a rogo Signature	

TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO VERIFICADOS POR:

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
nascido a ____ / ____ / _____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, _____,
emitido/válido até ____ / ____ / _____, declaro que resido em União de Facto com

_____,
nascido(a) a ____ / ____ / _____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, emitido/válido até ____ / ____ / _____,
há mais de dois anos.

Lisboa, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

DECLARAÇÃO COMPANHEIRO(A)

Eu, _____,
nascido a ____ / ____ / _____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, _____,
emitido/válido até ____ / ____ / _____, declaro que resido em União de Facto com

_____,
nascido(a) a ____ / ____ / _____, portador(a) do N.º de Identificação Civil, emitido/válido até ____ / ____ / _____,
há mais de dois anos.

Lisboa, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO VERIFICADOS POR:

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar conhecimento ao disposto no Artigo 102.º (Requerimento Inicial) do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte da Junta de Freguesia de Avenidas Novas respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Junta de Freguesia de Avenidas Novas

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados - Serviços com competência para apreciar ou intervir no pedido.

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para efeitos de realização de inquérito de satisfação de qualidade (aplicável apenas a pessoas singulares).

Sim Não

Lisboa, _____

_____ (assinatura)