freguesia
SÃO FÉLIX
São Pedro do Sul

N.º Processo:_____/____

Data :_____/___/_____

O Funcionário

S. FÉLIX

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO INCENTIVO À NATALIDADE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Requerente:

Nome completo:_____

Data de nascimento:_____/____/_____ Contacto: _____

N.º B.I./CC_____ N.º contribuinte: _____

Morada de residência: _____

Código postal: _____--_____ _____ Profissão: _____

IBAN:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROGENITOR(ES)

1º Progenitor:

Nome completo:_____

Data de nascimento:_____/____/_____ Contacto:_____

N.º B.I./CC_____ N.º contribuinte:_____

Morada de residência: _____

Código postal: _____--_____ _____ Profissão:_____

2º Progenitor:

Nome completo:_____

Data de nascimento:_____/____/_____ Contacto:_____

N.º B.I./CC_____ N.º contribuinte:_____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo:_____

Data de nascimento:_____/____/_____

N.º B.I./CC_____ N.º contribuinte:_____

Declaro que assumo a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste formulário de candidatura. Falsas declarações implicam o indeferimento do processo ou o reembolso do montante do incentivo atribuído. Mais declaro que compreendo as condições previstas no Regulamento do Incentivo á Natalidade, obrigando-me, por esta forma, a respeitá-las integralmente.

Autorizo a reprodução do meu Cartão de Cidadão, ao abrigo do n.º 2 do art. 5º da lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro.

Data:_____/___/_____ _____

(Assinatura do requerente)