



FORMULÁRIO

INCENTIVO À NATALIDADE

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome	_____		
Morada	_____		
Localidade	Código Postal	4540 - _____	
Data Nascimento	/ /	Contacto	_____
BI/Cartão Cid.	_____	Válido até	/ / _____
NIF	_____	Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
Email	_____		<input type="checkbox"/> Outro _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome	_____		
Morada	_____		
Localidade	Código Postal	4540 - _____	
Data Nascimento	/ /	NIF	_____
BI/Cartão Cid.	_____	Válido até	/ / _____

3 IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	NIF
1			CRIANÇA		
2					
3					
4					
5					

Preencher pelo Requerente

4 DECLARAÇÃO DE HONRA

Requer o apoio no âmbito do Regulamento de Apoio à Natalidade pelo nascimento de _____, ocorrido em ____/____/_____, na qualidade de:

- Pai
- Mãe
- Outro - _____

Mais declara, sob compromisso de honra, que é responsável pelas declarações aqui prestadas e tem conhecimento do Regulamento de Apoio à Natalidade da Freguesia de Rossas, concelho de Arouca.

_____/_____/_____

(Assinatura do Requerente)

Preencher pelo Requerente

5 DOCUMENTOS ENTREGUES

Cópia do Cartão de Cidadão/Certidão Nascimento da criança Entregue

Cópia do Cartão de Cidadão/BI do requerente Entregue

6 DECISÃO

Decisão Aceite Não Aceite - ____/____/_____
Quantia a pagar _____

Preencher pela Junta de Freguesia

Anexar a este formulário os documentos entregues.