



# Freguesia de Nossa Senhora de Fátima - Entroncamento

Rua Dr. Francisco Mendes de Brito nº3 A

2330-223 Entroncamento

TEL: 249 726 036 TLM: 963 508 029 E-mail: [geral@ifnsfatima.pt](mailto:geral@ifnsfatima.pt)

## Requerimento para Atestado de Residência ou Prova de Vida

### A preencher pelos Serviços Administrativos

|             |          |
|-------------|----------|
| Registo Nº  |          |
| Entrada     | / / 2026 |
| Funcionária |          |

| LEVANTAMENTO     |          |
|------------------|----------|
| Nº Identificação |          |
| Saída            | / / 2026 |
| Assinatura       |          |

### A preencher pelo requerente [com letra legível]

| A                                                             | Identificação do requerente (pessoa que faz o pedido) |                  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
|                                                               | Nome Completo                                         |                  |
|                                                               |                                                       |                  |
| Nº<br>(BI/CC/Passaporte/Título/Cartão<br>de Residência/outro) | Data de Emissão                                       | Data de Validade |
|                                                               |                                                       |                  |
| Contribuinte (NIF)                                            | Data de Nascimento                                    | Profissão        |
|                                                               |                                                       |                  |
| Estado Civil                                                  | Telefone / Telemóvel                                  | Nacionalidade    |
|                                                               |                                                       |                  |
| Morada atual completa                                         |                                                       |                  |
|                                                               |                                                       |                  |
|                                                               |                                                       |                  |
| Observações                                                   |                                                       |                  |
|                                                               |                                                       |                  |
|                                                               |                                                       |                  |



# Freguesia de Nossa Senhora de Fátima - Entroncamento

Rua Dr. Francisco Mendes de Brito nº3 A

2330-223 Entroncamento

TEL: 249 726 036 TLM: 963 508 029 E-mail: [geral@ifnsfatima.pt](mailto:geral@ifnsfatima.pt)

## Requerimento para Atestado de Residência ou Prova de Vida

|                                                                                                                              |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>B</b>                                                                                                                     | <b>Duas testemunhas, recenseadas na Freguesia de Nossa Senhora de Fátima, Entroncamento</b> |
| São necessárias <b>2 testemunhas presencialmente</b> , para todos os Atestados de Residência de cidadãos <i>estrangeiros</i> |                                                                                             |

|                        |                                                         |                        |
|------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>B1</b>              | <b>Testemunha</b>                                       |                        |
| <b>Nome completo</b>   | <b>Nº Doc. Identificação</b>                            | <b>Telef. / Telem.</b> |
|                        |                                                         |                        |
| <b>Morada completa</b> |                                                         |                        |
|                        |                                                         |                        |
| <b>Data</b>            | <b>Assinatura conforme o documento de identificação</b> |                        |
|                        |                                                         |                        |

|                        |                                                         |                        |
|------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>B2</b>              | <b>Testemunha</b>                                       |                        |
| <b>Nome completo</b>   | <b>Nº Doc. Identificação</b>                            | <b>Telef. / Telem.</b> |
|                        |                                                         |                        |
| <b>Morada completa</b> |                                                         |                        |
|                        |                                                         |                        |
| <b>Data</b>            | <b>Assinatura conforme o documento de identificação</b> |                        |
|                        |                                                         |                        |

De acordo com o artº 34º do decreto lei 135/99, de 22 de abril, mais declara sob compromisso de honra, a veracidade das suas declarações e assume toda a responsabilidade consequente da sua inexatidão ou falsidade

X Entroncamento, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026

Pede deferimento

|   |
|---|
| X |
|---|

(assinatura conforme o documento de identificação)

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PASSÍVEIS DE ACÇÃO CRIMINAL, NOS TERMOS DO ARTº 359º DO CÓDIGO PENAL