

SISTEMA DE INCENTIVO À NATALIDADE – “Enxoval Bebé”



Ex.mo Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Lamego

Espaço Reservado aos Serviços

RECEBIDO EM :

PROCESSO N° :

SISTEMA DE INCENTIVO À NATALIDADE (Projeto Enxoval Bebé)

1. IDENTIFICAÇÃO DO(S) REQUERENTE(S)

Nome:					
Data de nascimento:		Nº Contribuinte		Nº Cartão de Cidadão:	
Morada:					
Localidade:		Freguesia:		Código Postal:	
Telemóvel:		E-mail:		Nº de Eleitor:	
Profissão:			Na qualidade de:		

2. IDENTIFICAÇÃO DO PAI.

Nome:					
Data de nascimento:		Nº Contribuinte		Nº Cartão de Cidadão:	
Morada:					
Localidade:		Freguesia:		Código Postal:	
Telemóvel:		E-mail:		Nº de Eleitor:	
Profissão:			Na qualidade de:		

3. IDENTIFICAÇÃO DA MÃE.

Nome:					
Data de nascimento:		Nº Contribuinte		Nº Cartão de Cidadão:	
Morada:					
Localidade:		Freguesia:		Código Postal:	
Telemóvel:		E-mail:		Nº de Eleitor:	
Profissão:			Na qualidade de:		

SISTEMA DE INCENTIVO À NATALIDADE – “Enxoval Bebê”



4.OBJETO DO REQUERIMENTO.

requer (em) a atribuição de incentivo à natalidade pelo nascimento de

ocorrido em , natural da freguesia de

Concelho de Lamego, declarando, sob compromisso de honra e tendo perfeito conhecimento que é/são responsável/responsáveis pelas declarações aqui prestadas que, não sendo verdadeiras, constituem crime de falsidade.

5.DOCUMENTOS ANEXOS (Obrigatórios)

- ☐ - Atestado da Junta de Freguesia da área de residência do (s)/a (s) requerente (s) (documento original), o qual deve comprovar a composição do agregado familiar, o número de eleitor do(s) requerente (s), bem como o cumprimento dos requisitos das alíneas b) e c) do artigo 3º;
- ☐ - Registo/Certidão de Nascimento da criança beneficiária do incentivo;
- ☐ - Fotocópia do Número de Identificação Bancária (NIB);
- ☐ - Outros documentos. Quais?

Observações:

Data: Nº do processo

Funcionário:

ASSINATURA

Requerente: Data: