



Freguesia de Ciladas

**REQUERIMENTO PARA SUBSÍDEO DE NASCIMENTO / ADOÇÃO**

<b>Objeto do Requerimento</b>	
a) Contribuinte n.º _____	b) Contribuinte n.º _____
a) Mãe: _____	
B.I. Ou Cartão Cidadão n.º _____	Válido até __/__/__
Data de Nascimento __/__/__	Estado Civil: _____
Nº Eleitor _____	Profissão: _____
Morada: _____	
CP ____ - ____ Ciladas	
Telefone: _____, Fax _____, E-mail _____	
Filho(a) _____, Nascido: __/__/__	
<b>Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup> deferimento para o subsídio mencionado em epígrafe, nos termos do respetivo Regulamento.</b>	
<b>Documentos a apresentar:</b>	
- Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão	
- Cartão de Contribuinte	
- Cópia IRS	
- Cópia da Certidão Nascimento / Cédula Nascimento do Recém-nascido	
<b>PEDE DEFERIMENTO</b>	<b>OS REQUERENTES,</b>
	_____
	_____
<b>AOS</b> __/__/__	

<b>ENTRADA</b>	<b>INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	<b>DESPACHO</b>
ENTRADA   _____   DATA   _____   REQUERIMENTO   _____   PROCESSO   _____   O FUNCIONÁRIO _____		____/____/____ _____