



**UNIÃO DE FREGUESIAS DE AROUCA E BURGO**  
MUNICÍPIO DE AROUCA

**INCENTIVO À NATALIDADE**

**REQUERIMENTO**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO PROGENITOR**

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade (Freguesia e Concelho) \_\_\_\_\_

Cartão de cidadão \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contribuinte \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Filiação \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

Residência do Agregado familiar \_\_\_\_\_

Há quanto tempo reside na área da União de Freguesias de Arouca e Burgo? \_\_\_\_\_

**II – IDENTIFICAÇÃO DO BEBÉ**

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Contribuinte \_\_\_\_\_

Cartão de cidadão \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Eu, abaixo assinado, \_\_\_\_\_

Portador do BI/CC N.º \_\_\_\_\_ emitido em/válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declaro que me responsabilizo pelas declarações e afirmações do presente requerimento ao abrigo do Decreto-Lei 135/99, de 22/04/1999.

Arouca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)