

Declaração de Testemunhas:

Identificação dos(as) Testemunhas:

Nome: (Testemunha 1ª)

NIF/NIPC:

CC/Passaporte/Título de Residência: Validade:

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Concelho:

Telefone:

Telemóvel:

Correio eletrónico:

Nome: (Testemunha 2ª)

NIF/NIPC:

CC/Passaporte/Título de Residência: Validade:

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Concelho:

Telefone:

Telemóvel:

Correio eletrónico:

Declara sob compromisso de honra, que:

--

Para fins de:

Gaula, de de

1ª Testemunha:

2ª Testemunha:

Nos termos e para o efeito do previsto no regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

As falsas declarações serão punidas nos termos da lei penal.

Nos termos do artigo n.º 34.º. Do Decreto-lei n.º 135/99, de 22 de abril.