

REQUERIMENTO

PROGRAMA DE APOIO À NATALIDADE “BEBÉ FELIZ”

Exm.º Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Assunção

Nome: _____

B.I./C.C./Passaporte n.º: _____ Validade: _____

Contribuinte n.º: _____ Data de Nascimento: _____

Estado Civil: _____ Telef./Telemóvel n.º: _____

e-mail: _____

Filho(a) de: _____

E de: _____

Natural da Freguesia de: _____

Concelho: _____ País: _____

Residente há ____ ☐ Anos / ☐ Meses, nesta Freguesia, residindo atualmente na seguinte morada: _____

Requer o incentivo à natalidade “Bebé Feliz”, relativamente à criança:

Nome: _____

Parentesco/Relação com o requerente: _____,

nascida(o) a ____/____/____, registada(o) como natural da freguesia de Assunção, concelho de Arronches, conforme certidão de nascimento/assento de nascimento/documento comprovativo de registo com o n.º _____, emitido(a) a ____/____/____.

Pede Deferimento.

____ de _____ de 20____

(Assinatura do/a Requerente)

MEIOS DE PROVA

☐ **Por Declaração do Próprio**

As declarações constantes deste requerimento correspondem à verdade, o que afirmo por minha honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexatidão ou falsidade.

____ de _____ de 20____

Assinatura

Autorização para utilização de imagens

Declaro, para os devidos efeitos legais, que, na eventualidade do incentivo à natalidade "Bebé Feliz" ser atribuído, autorizo a utilização das fotografias e imagens captadas durante o ato de entrega do mesmo, as quais poderão ser utilizadas no âmbito de qualquer iniciativa ou ação de publicidade promovida pela Junta de Freguesia de Assunção, em qualquer suporte (papel, digital, magnético, tecido, plástico, etc.) e integradas em qualquer outro material (fotografia, desenho, ilustração, pintura, vídeo, animação, etc.) conhecido ou que venha a existir, renunciando desde já a quaisquer direitos ou compensação que desta utilização possa eventualmente resultar.

Assinatura
