



RABO DE PEIXE
JUNTA DE FREGUESIA

Rua do Rosário, 29 9600-124 Rabo de Peixe
São Miguel, Açores

Tel 296491266 / Fax 296492048

email geral@jf-rabodepeixe.pt

REQUERIMENTO PEDIDO DE CERTIDÃO DE ELEITOR

Requerente

Nome _____

Morada _____

B.I. (numero) _____ Emissão _____

Data Nascimento ____/____/____ Data Emissão ____/____/____

Nacionalidade _____ Profissão _____

Passaporte (numero) _____

Filho(a) de _____

e de _____

Natural de _____ Concelho _____

Reside em Rabo de Peixe desde _____

Eleitor (numero) _____

Vem pelo presente solicitar a V. Exa que lhe seja emitida Certidão de Eleitor para efeitos de

em conformidade com os elementos acima identificados

Data _____

Local _____

Assinatura (conforme o B.I.) _____

Notas:

1 O requerente declara que assume para com a Junta de Freguesia ou perante quaisquer outras entidades oficiais a responsabilidade que lhes possa advir pelas declarações constantes deste impresso.

2 O requerente deverá deslocar-se à Junta de Freguesia para proceder ao levantamento do atestado.

3 Este requerimento poderá ser enviado por:
a. correio electrónico através do endereço geral@jf-rabodepeixe.pt
b. fax para o número 296 492 048