

REQUERIMENTO PARA REGISTO DE CIDADÃOS DA UE/EEE/SUIÇA - FAMILIARES

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF/NIPC:	<input type="text"/>		
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

REPRESENTANTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF/NIPC:	<input type="text"/>		
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Qualidade de:	<input type="text"/>		

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do Município sejam feitas via: E-mail Telefone

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente:	<input type="checkbox"/>	Representante:	<input type="checkbox"/>	Outra:	<input type="checkbox"/>
Morada:	<input type="text"/>				

PEDIDO INICIAL

RENOVAÇÃO

ALTERAÇÃO DE DADOS

Requer registo de cidadão da União Europeia, declarando sob compromisso de honra, nos termos do n.º 5 do artigo 14º da Lei n.º 37/2006, de 9 de agosto e para os efeitos previstos no n.º 1 do artigo 7º do citado diploma legal, que o cidadão mencionado reúne as seguintes condições:

Cidadão do país:	<input type="text"/>		
Naturalidade:	<input type="text"/>		
Data de nascimento:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>
Filiação:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	Nível de instrução:	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Tipo de documento:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

N.º de documento:	<input type="text"/>	N.º de série:	<input type="text"/>
País emissor:	<input type="text"/>	Entidade emissora:	<input type="text"/>
Data de emissão:	<input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>

ESTADIA EM PORTUGAL

Data de entrada:	<input type="text"/>
Familiar de:	<input type="text"/>
Grau de parentesco:	<input type="text"/>
Morada do familiar:	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/>
Contacto do familiar:	<input type="text"/>

DADOS ALTERADOS

<input type="text"/>

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/>	BI/CC/Registo de nascimento e NIF
<input type="checkbox"/>	Passaporte
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de inscrição na Segurança Social
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de relação familiar
<input type="checkbox"/>	Certificado de registo do cidadão da União Europeia ao qual se reúne
<input type="checkbox"/>	Prova de residência do familiar ao qual se reúne
<input type="checkbox"/>	Prova documental que se encontra a cargo do familiar a que se refere a alínea e) do artº 2º da citada Lei
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de inscrição em estabelecimento de ensino – Maiores de 6 anos.

OBSERVAÇÕES

<input type="text"/>

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)