

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – NATALIDADE E ADOÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Mogadouro,

IDENTIFICAÇÃO DA(S) CRIANÇA(S)

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ NIF: _____

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ NIF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REQUERENTE(S)

Nome: _____

Número de beneficiário da Segurança Social: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

B.I. ou C.C. nº: _____ Validade: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código postal: _____ Freguesia: _____

Contactos: _____

Nome: _____

Número de beneficiário da Segurança Social: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

B.I. ou C.C. nº: _____ Validade: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código postal: _____ Freguesia: _____

Contactos: _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome completo	Parentesco	Idade	Estado civil	Profissão/atividade
1					
2					
3					
4					
5					

Mogadouro, ____ de _____ de _____

**Pede deferimento,
O requerente,**

Receção da documentação

Recebido por: _____

Data: ____ / ____ / ____