

**Apoio à Natalidade**

Livro n.º _____

Reg. Ent. n.º _____

Processo n.º _____

Registado em ____ / ____ / ____

O Funcionário

SGD – Sistema Gestão Documental

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome: _____

Residente em _____, nº _____ freguesia

Código Postal: 9880-_____ Concelho de Santa Cruz da Graciosa

NIF: _____ NIC/BI: _____ Válido até: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

PEDIDO

Vem, nos termos do artigo 3º do **Regulamento de Apoio à Natalidade**, requerer a V. Exª Ihe seja concedida, o incitivo à natalidade/adoção referente ao seu filho/a _____

Apresento dos seguintes documentos:

- Fotocópia do cartão de cidadão ou de outro documento de identidade ou equivalente;
- Fotocópia do cartão eleitor;
- Fotocópia do documento de identificação fiscal;
- Fotocópia da certidão de nascimento da criança ou o documento que comprove a adoção;
- Certidão da Junta de Freguesia atestando que o requerente ou requerentes residem no concelho nos últimos dois anos;
- Declaração da entidade que processa o Abono de Família com indicação do respetivo escalão;
- Documento de despesas.

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O Requerente,

(Assinatura)