

Nome: _____

Morada: _____

3650- _____

Tel: _____

Exmo. Sr.

Dr. José Morgado Ribeiro

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Paiva

Praça D. Afonso Henriques n.º 1

3650-207 Vila Nova de Paiva

Assunto: Candidatura ao Apoio às Famílias para Incentivo à Natalidade e à Adoção do Município de Vila Nova de Paiva

_____ (Nome), nascido(a) a
__/__/__, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até
__/__/__, com o NIF _____, mãe/pai de
_____ (nome do nascituro), nascido a
__/__/__, natural da freguesia de _____, concelho de Vila Nova
de Paiva, com a certidão de nascimento/Cartão de cidadão n.º _____ e residentes em
_____, 3650-_____, vem requerer a V.
Exa. a atribuição do Incentivo à Natalidade e à Adoção do Município de Vila Nova de Paiva.

Junto anexa documentos referidos nas alíneas do artigo 10.º do Regulamento em causa,
nomeadamente:

- a) _____;
_____;
- b) _____;
_____;
- c) _____;
_____;
- d) _____;
_____.

_____, ____ de _____ de _____.

O/A Requerente
