



FREGUESIA DE VILAR

APOIO À NATALIDADE

Uma iniciativa da **JUNTA DE FREGUESIA** com o apoio da **FARMÁCIA LUSO VILAR**

INSCRIÇÃO N.º _____

REQUERENTE:

a Mãe/o Pai do Bebé: _____

Posto de Recenseamento _____

Data de inscrição: ____/____/____

O Bebé: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Pai/Mãe: _____

Posto de Recenseamento _____

Data de Inscrição: ____/____/____

Morada da Família: _____

Contacto: _____

- Autorizo a divulgação dos dados no Boletim/ Página Internet/ Facebook da Junta de Freguesia
- Não autorizo a divulgação dos dados no Boletim/ Página Internet/ Facebook da Junta de Freguesia

A/O Requerente

A Mamã/ O Papá

Documentos anexos:

C.C. do Bebé (se autorizado, caso contrário, apenas verificação do documento)

Ficha de Eleitor da Mãe

Ficha de Eleitor do Pai

Data: ____/____/____

A Funcionária: _____

DESPACHO:

Data ____/____/____

O Presidente da Junta de Freguesia