



#### 4 - INDICAÇÃO DOS MEIOS DE PROVA (\*)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auto de GNR        | <input type="checkbox"/> Protesto juntar  |
| <input type="checkbox"/> Fotografias        | <input type="checkbox"/> Protesto juntar  |
| <input type="checkbox"/> Testemunhas        | <input type="checkbox"/> Protesto indicar |
| <input type="checkbox"/> Relatórios Médicos | <input type="checkbox"/> Protesto juntar  |

(\*) Deverá proceder à junção/indicação no prazo de 10 dias úteis sob a data de apresentação do presente requerimento, sob pena de não serem considerados no processo.

#### 5 - IDENTIFICAÇÃO DAS TESTEMUNHAS

##### 5.1 - IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA 1

Nome \* (1) \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_

Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NIF \* \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

##### 5.2 - IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA 2

Nome \* (1) \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_

Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NIF \* \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

##### 5.3 - IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA 3

Nome \* (1) \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_

Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NIF \* \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

##### 5.4 - IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA 4

Nome \* (1) \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_

Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NIF \* \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### 5.5 - IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA 5

Nome \* (1)

Morada \*

Freguesia \*

Cód. Postal \*

NIF \*

Telefone

Telemóvel

Email

### 6 - OUTROS MEIOS DE PROVA

### PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário.
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação Institucional.

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 documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

### A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário