

FORMULÁRIO

BOLSA DE AGENTES ELEITORAIS

1. NOME COMPLETO: _____

2. IDADE: _____

3. RESIDÊNCIA

FREGUESIA: _____

CONCELHO: _____

RUA: _____

NÚMERO DE PORTA:

ANDAR: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

4. NÚMERO DO CARTÃO DE CIDADÃO: _____ VALIDADE ___ / ___ / ___

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / _____

6. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Mais declaro que consinto que as notificações efetuadas no âmbito do presente procedimento sejam efetuadas por e-mail, através do endereço supra referido, nos termos da alínea c), do n.º 1 e da alínea b), do n.º 2, ambos do artigo 112.º do Código do Procedimento Administrativo.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura
