



## DECLARAÇÃO DE VIDA

Eu, abaixo assinado, .....

médico, notário, juiz de paz, funcionário municipal, funcionário do registo civil  
(riscar o que não interessa).

CERTIFICO ter visto pessoalmente nesta data

o Sr./a Sra. ....

nascido(a) em ...../...../.....

Feito em ..... (data) ...../...../.....

Assinatura (obrigatória)

Carimbo (obrigatório)