

Informação de Pessoa Emigrante e Migrante

1 IDENTIFICAÇÃO

Nome*: _____

Morada de residência habitual*: _____

_____ País*: _____

Concelho: Figueira de Castelo Rodrigo Freguesia*: _____

Naturalidade*: _____ Data de Nascimento*: ____/____/____

N.º de Telefone/Telemóvel*: _____ E-Mail* _____

***Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas.**

2 MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

Assinale a(s) opção(ões) pretendida(s):

Autorizo o envio de eventuais notificações para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail: _____

Solicito que enviem notificações referentes ao concelho de Figueira de Castelo Rodrigo dirigidas a:

Nome: _____

Morada: _____

_____ País: _____

Os campos devem ser preenchidos de forma legível e sem abreviaturas.

3 INFORMAÇÃO ADICIONAL

