

## DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

\_\_\_\_\_ PORTADOR DO CARTÃO DE  
CIDADÃO/BILHETE DE IDENTIDADE Nº \_\_\_\_\_ EMITIDO PELO ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE  
\_\_\_\_\_, NASCIDO A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, NATURAL DA FREGUESIA DE \_\_\_\_\_,  
CONCELHO DE \_\_\_\_\_, RESIDENTE EM \_\_\_\_\_

DECLARA SOB COMPROMISSO DE HONRA QUE O SEU AGREGADO FAMILIAR É COMPOSTO  
POR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POMBAL, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O DECLARANTE

\_\_\_\_\_