

MINUTA DE ATESTADO DE POBREZA

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DA CIDADE DE CUAMBA

Nome....., estado civil.....
nacionalidade natural de....., distrito
de....., província de..... portador do
B.I/DIRE/passaporte nº....., emitido aos...../...../.....,
pelo....., residente no bairro.....,
nascido/a aos...../...../....., filho/a de
e de telefone nº.....
email.....
Vem mui respeitosamente requerer a V.Excia se digne mandar passar-lhe um Atestado
de Pobreza para fins de....., pelo que;

Pede Deferimento

.....

Cuamba,de..... de 20.....

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHAS

Nós, abaixo assinado, declaramos por nossa honra que, conhecemos o/a requerente e que o/a mesmo/a não possui condições financeiras para.....

.....

(Nome do/a testemunha)....., portador do
BI/DIRE/Passaporte nº....., emitido
aos...../...../....., pelo.....
residente no bairro.....

(Nome do/a testemunha)....., portador do
BI/DIRE/Passaporte nº....., emitido
aos...../...../....., pelo.....,
residente no bairro.....

Assinaturas dos/as testemunhas

-
-

Anexos

- Declaração do Bairro;
- Cópia do BI/DIRE/Passaporte do/a requerente;
- Cópias de BI/DIRE/Passaporte de duas testemunhas;
- Comprovativo de pagamento de Imposto Pessoal Autárquico (IPA). Para este município o valor é de 52,00 Mt (Cinquenta e dois meticais);