



FREGUESIA DE NOSSA SENHORA DAS NEVES

Programa de Apoio à Natalidade

Declaração sob compromisso de honra

Eu, _____ (nome), portador do documento de identificação n.º _____, válido até ____/____/____, residente em _____
_____ (morada), declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos elementos indicados no formulário de candidatura ao Programa de Apoio à Natalidade, e dos quais não apresento comprovativo, sob pena de devolução da totalidade do apoio que seja concedido no âmbito da medida.

Nossa Senhora das Neves, _____ de _____ de _____

(assinatura do declarante)