



MUNICÍPIO DA BOA VISTA
CÂMARA MUNICIPAL

Gabinete de Apoio ao Investidor, Atividades Geradoras de Rendimento, Emigrantes e Comunidades Imigradas

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Boa Vista

PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE EMIGRANTE

Requerente	
Nome	_____
Contacto	_____ Natural de _____
Residente em (cidade)	_____ (país) _____
portador (a) do documento de identificação	_____ nº _____
, emitido pelo	_____ vem pela presente, requerer a V. Excia, se
digne mandar passar-lhe uma Declaração de Emigrante	para efeitos de _____

Pede deferimento,

Cidade de Sal Rei, _____ de _____ de _____

(Assinatura)

Em anexo: - Fotocópia do Passaporte nacional ou estrangeiro
- Fotocópia do Cartão de Residência atualizado

Comprovativo - *Pedido de Declaração de Emigrante*

Câmara Municipal da Boa Vista

Cidade de Sal Rei, ____ / ____ / ____

O Requerente,

O Funcionário,