



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL

IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DAS CRIANÇAS OU JOVENS
COM DIREITO AO ABONO DE FAMÍLIA

Nome: _____

 Folha: _____
 N.º Mecanográfico: _____

1 - Identificação das Crianças ou Jovens

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____
 Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____
 Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____
 Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____
 Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

(continua no verso)

* A preencher em caso de alteração do n.º de titulares com direito ao abono de família.

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____

Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____

Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____

Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

Nome Completo _____

Data de Nascimento N.º ADSE

Dia Mês Ano

Naturalidade: País _____ Distrito _____

Concelho _____ Freguesia _____

Nacionalidade _____ N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação _____ N.º _____ de

(Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) Dia Mês Ano

2 - Certificação do Beneficiário

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

____/____/____

Assinatura conforme Bilhete de Identidade
