



Ex.mo Senhor Presidente, da Junta de Freguesia
de Nossa Senhora da Piedade – Ourém

Eu, _____
contribuinte fiscal n.º _____, com o estado civil de _____, com data de
nascimento a ___/___/_____, residente em _____
_____portador(a) do Cartão de Cidadão n.º
_____, válido até ___/___/_____, vem pelo presente requerer a V.ª Ex.ª
atestado de incompatibilidade de horário, nos devidos termos legais, para efeitos de
_____.

As declarações constantes deste requerimento correspondem à verdade, o que afirmo por minha
honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexatidão ou falsidade.

Pede Deferimento

_____, ___ de _____ de 202_

O Requerente