


FILIAÇÃO [Affiliation]

☞ **Nome do Pai** [Father's name]: _____

☞ **Nacionalidade** Portuguesa Outra: _____ ☞ **Data de nascimento:** ____/____/____
 [Nationality] [Portuguese] [Other] [Date of the Birth] d m y

☞ **Estado civil** Solteiro Casado Viúvo
 [Marital status] [Single] [Married] [Widow/er]

☞ **Avós Paternos** [Paternal Grandparents] _____
 i. **Nome do Avô** [Grandfather's name]: _____ ☞ **Nacionalidade:** [Nationality]

ii. **Nome da Avó** [Grandmother's name]: _____ ☞ **Nacionalidade:** [Nationality]

☞ **Nome da Mãe** [Mother's name]: _____

☞ **Nacionalidade** Portuguesa Outra: _____ ☞ **Data de nascimento:** ____/____/____
 [Nationality] [Portuguese] [Other] [Date of the Birth] d m y

☞ **Estado civil** Solteiro Casado Viúvo
 [Marital status] [Single] [Married] [Widow]

☞ **Avós maternos** [Maternal Grandparents] _____
 i. **Nome do Avô** [Grandfather's name]: _____ ☞ **Nacionalidade:** [Nationality]

ii. **Nome da Avó** [Grandmother's name]: _____ ☞ **Nacionalidade:** [Nationality]

INFORMAÇÃO DE CONTACTO [Contact information]

☞ **Morada:** _____ ☞ **Cidade:** _____ ☞ **Província:** _____
 [Address] [City] [Province]

☞ **Código Postal:** _____ ☞ **Telemóvel:** _____ ☞ **E-mail:** _____
 [Postal Code] [Cellphone number]

ASSINATURA DO INTERESSADO [Signature of the applicant]

☞ _____

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

Data: ____/____/____
 [Date]