

<u>Declaração</u>

Aceitação do cargo de Acompanhante

Nome (da pessoa proposta para acompanhante):		
Morada:		
Código postal	Localidade:	
N.º do documento de identificação (Cartão de cidadão / B.I. / Passaporte/outro):		
"DECLARO PRETENDER EXERCER O CARGO DE ACOMPANHANTE NO ÂMBITO DO PROCESSO DE MAIOR ACOMPANHADO do beneficiário: (escrever o nome completo da pessoa a acompanhar)		
Data:		
Assinatura:		
(Conforme documento de identificação [CC/BI/Passaporte ou outro documento válido])		