



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE AGUIAR DA BEIRA E CORUCHE

Programa de Incentivo à Natalidade

Declaração sob compromisso de honra

Eu, _____ (*nome*), portador(a) do documento de identificação n.º _____, válido até ____/____/____, residente em _____ (*morada*), declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos elementos indicados no formulário de candidatura ao Programa de Incentivo à Natalidade, sob pena de devolução da totalidade do apoio que seja concedido no âmbito da medida.

Aguiar da Beira, ____ de _____ de _____

(*assinatura do declarante*)