



(a preencher pelo serviço)

Doc. n.º

Data

SERVIÇO DE APOSTILLA ⁽¹⁾
(Convenção de Haia de 5 Outubro de 1961)

A. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

- Nome _____
- BI Passaporte C.C: n.º _____ Data de emissão ___ de _____ de _____
- Morada _____
Código Postal _____ N.º Contribuinte _____
- Telefone _____ Email _____
- Endereço Postal _____
Código Postal _____

B. DADOS REFERENTES AO(S) DOCUMENTO(S)

- Pais de destino _____
- Elemento(s) do(s) documento(s) a apostilar:
 - Entidade emitente _____
 - N.º documento _____ Data de emissão ___ de _____ de _____
- Descrição do(s) documento(s) _____

C. DADOS REFERENTES AO APRESENTANTE (A preencher no caso do apresentante não ser o requerente)

- Nome _____
- BI Passaporte C.C. N.º _____ Data de emissão ___ de _____ de _____
- Morada _____
- Telefone _____ Email _____
- Morada _____
Código Postal _____

Porto, _____ de _____ de _____

ASSINATURA
(conforme à do documento de identificação)

(1) O presente formulário é de preenchimento obrigatório e destina-se à prestação do serviço de apostilas