

DECLARAÇÃO

Eu, (1) _____

portador (a) de (2) _____ n.º _____,

com o NIF _____, com o código de cliente n.º _____,

residente em _____

venho por este meio declarar que me encontro numa das seguintes situações:

- Desemprego devido à Covid-19
- Redução de 20% ou superior do rendimento familiar no contexto da pandemia
- Sofre de infeção por Covid

Data:

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do(a) declarante)

(1) Nome do declarante

(2) Documento de identificação