



Programa de Apoio à Natalidade

Declaração sob compromisso de honra

Eu, _____ (*nome*), portador 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 Apoio à Natalidade, e dos quais não apresento comprovativo, sob pena de devolução da totalidade do apoio que seja concedido no âmbito da medida.

Guarda, ____ de _____ de _____

(*assinatura do declarante*)