16

Autorização do Outro Progenitor

Para os devidos efeitos, eu, LEO FILIPE MOTA VIANA, nascido/a a 08/07/1990, nacional de BRASIL, portador/a documento de identificação n.º GG320361, válido até 28/02/2033 com n.º de contribuinte 224955308, com o n.º da Segurança Social 12175196748, residente na morada RUA CASAL PRIOR, 49, código postal 2530-372 LOURINHÃ, declaro que autorizo,

ANTONIA IZIDIO DE OLIVEIRA, nascido/a a 27/10/1980

nacional de BRASIL, portador/a documento de identificação n.º GF283922, válido até 20/11/33, com n.º de contribuinte 324956410, com o n.º da Segurança Social 12175159212, residente na morada RUA CASAL PRIOR, 49, código postal 2530-372 LOURINHÃ, a proceder à regularização em território nacional de MARIA SOPHIA DE OLIVEIRA VIANA (nome), FILHA (grau de parentesco), nascido/a a 13/02/2015, portador/a documento de identificação n.º GI283923, válido até 20/11/2028

LOURINHÃ, 25 de JUNHO de 2025

Leo Filipe Mota Viana

Assinatura