|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. Nome Legal:  *Legal Name*  | B. Data de nasc (dd/mm/yyyy) *Date of barth*   | C. Lugar de nascimemento*Place of birth* |
| D. Endereço:  *Address*  | E. Nacionalidade :  *Nationality*  |
| F. Email:   | G. Telefone:*Telephone*  | H. Estado civil*Marital status* |
| I. Tipo de licence *Type of licence* | J. Número *Number* | K. Data de emissão *Date issued* |
| L. DeclaraçãoDeclaro que os elementos acima são verdadeiros à data do preenchimento deste formulário, sujeito-me aos procedimentos legais no caso de falsas declarações.*I certify that the above elements are true at the time of filling in this form, subject myself to the legal procedures in case of misrepresentation* | M. Assinatura *Signature* | N. Data *Date* |
| O. Indicações complementares *Additional informations*  |