



COMUNIDADE ISRAELITA DE LISBOA  
הקהילה היהודית בליסבון



**Concessão da Nacionalidade  
Portuguesa para Judeus Sefarditas**  
Decreto Lei nº 30-A/2015 de 27 de Fevereiro

**Granting Portuguese Nationality  
for Sephardic Jews**  
Decree Law nº 30-A/2015 of February 27th

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA O CERTIFICADO EMITIDO PELA COMUNIDADE ISRAELITA DE LISBOA  
APPLICATION FORM TO CERTIFICATE ISSUED BY COMUNIDADE ISRAELITA DE LISBOA**

- ❖ Nome completo/Full Name: \_\_\_\_\_
- ❖ Data de Nascimento/Date of Birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- ❖ Nacionalidade/Nationality: \_\_\_\_\_ Naturalidade/Place of Birth: \_\_\_\_\_
- ❖ Morada actual completa/Full current address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ❖ Nome dos Pais/Parents' names: \_\_\_\_\_
- ❖ E-mail: \_\_\_\_\_ Tels./Phones: \_\_\_\_\_

**Meio(s) de Prova (a) apresentados/Presented Means of Proof:**

- Circunstancial/  
Circumstantial     
  Documentada/  
Documental     
  Testemunhal/  
Testimonial     
  Pericial/  
Expertise

**Descrição dos documentos/Description of the documents:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Declaração/Declaration:**

*Declaro de boa fé, por livre vontade e sob compromisso de honra, que são verdadeiras todas as informações e documentos que constam do presente requerimento e assino aos ..... dias do mês de ..... de 20\_\_*

*In good faith, of my own free will and upon my honour, I declare that the documents and information given in this request are truthful, and are in that capacity signed by me on this day.....of..... of20....*

Local/Place : \_\_\_\_\_ Assinatura/Signature : \_\_\_\_\_

**Controlo Interno:**

- Nº do Processo: \_\_\_\_\_
- Data de Entrada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Nº de Docs. Entregues: \_\_\_\_\_
- Nº de Páginas: \_\_\_\_\_
- Data do Pagamento da Taxa:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

**Parecer Final (Uso Interno)**

Aprovado ( ) Não Aprovado ( )

- Data do Parecer Final: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Analisado por: \_\_\_\_\_
- Data do Envio do Parecer ao Requerente: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Data de Conclusão do Processo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_