Exmo. Sr. Administrador da Insolvência

Dr. Nuno Oliveira da Silva

Quinta do Agrelo, Rua do Agrelo, 236

4770-831 Castelões, VNF

**Processo nº:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secção/Juízo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tribunal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador do BI/CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente em **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, venho por este meio requerer a emissão de documento/certidão onde conste a discriminação do crédito reclamado/reconhecido (riscar o que não interessa) e sua natureza no âmbito do processo de insolvência acima identificado para instrução do meu processo junto do Fundo de Garantia Salarial.

Joane, 15 de outubro de 2014

Assinatura

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