

 <p>CARTÃO DE CIDADÃO ● ● ● ●</p> <p><i>Paris</i></p>	<p>RESERVADO AOS SERVIÇOS</p> <p><u>Despacho:</u></p> <p>____/____/____</p>
---	--

*Consulado Geral de Portugal
Paris*

LEVANTAMENTO POR TERCEIROS

Nome completo: _____

Autoriza o levantamento do seu Cartão de Cidadão por:

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Titular do documento de identificação: _____

Nº do documento: _____

Paris, ____/____/____

Assinatura

(Idêntica à que figura no cartão de cidadão)
