

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa - Lei eleitoral para o Presidente da República) **ANEXO I**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 5 do artigo 35.º do Decreto-Lei n.º 319-A/76, de 3
de Maio, com a redacção dada pela Lei n.º 11/95, de 22 de Abril, que

portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Lei eleitoral para o Presidente da República) **ANEXO II**

Atestado

_____,
Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos do n.º 2 do artigo 74.º do Decreto-Lei n.º 319-A/76, de 3 de Maio,
com a redacção dada pela Lei n.º 11/95, de 22 de Abril, que
_____,
portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra impossibilitado de praticar os actos descritos
no artigo n.º 87.º do mesmo diploma, no acto eleitoral de ___/___/_____, pelo que
carece de votar acompanhado de outro eleitor por si escolhido.

_____, ___ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa - Lei Eleitoral para a Assembleia da República) **ANEXO III**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 5 do artigo 44.º da Lei n.º 14/79, de 16 de Maio,
com a redacção dada pela Lei n.º 10/95, de 7 de Abril, que

portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Lei Eleitoral para a Assembleia da República) **ANEXO IV**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos do n.º 2 do artigo 97.º da Lei n.º 14/79, de 16 de Maio,
com a redacção dada pela Lei n.º 10/95, de 7 de Abril, que

portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra impossibilitado de praticar os actos descritos
no artigo n.º 96.º do mesmo diploma, no acto eleitoral de ___/___/_____, pelo que
carece de votar acompanhado de outro eleitor por si escolhido.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa - Eleição dos titulares dos órgãos das autarquias locais) **ANEXO V**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 3 do artigo 80.º da Lei Orgânica n.º 1/2001, de 14
de Agosto, que _____,
portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Eleição dos titulares dos órgãos das autarquias locais) **ANEXO VI**

Atestado

_____,
Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos do n.º 2 do artigo 116.º da Lei Orgânica n.º 1/2001, de 14 de Agosto,
que _____,
portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra impossibilitado de praticar os actos descritos
no artigo n.º 115.º do mesmo diploma, no acto eleitoral de ___/___/_____, pelo que
carece de votar acompanhado de outro eleitor por si escolhido.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa - Lei Orgânica do Regime do referendo) **ANEXO VII**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____ ,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 2 do artigo 89.º da Lei n.º 15-A/98, de 3 de Abril,
que _____ , portador do
B.I. n.º _____ , emitido em ____/____/____, pelo Serviço de
Identificação Civil de _____ , titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ____/____/____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Lei Orgânica do Regime do referendo) **ANEXO VIII**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____ ,
atesta, nos termos do n.º2 do artigo 127.º da Lei n.º 15 - A/98, de 3 de Abril, que
_____, portador do B.I.
n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço de Identificação
Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra impossibilitado de praticar os actos descritos
no artigo 126.º da mesma Lei no acto eleitoral de ___/___/_____, pelo que carece de
votar acompanhado de outro eleitor por si escolhido.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa – Regime jurídico do referendo local) **ANEXO IX**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 2 do artigo 79.º da Lei Orgânica n.º 4/2000, de 24
de Agosto, que _____,
portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Regime jurídico do referendo local) **ANEXO X**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos da alínea b) do n.º 3 do artigo 80.º da Lei Orgânica n.º 1/2001, de 14
de Agosto, que _____,
portador do B.I. n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço
de Identificação Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Membro da mesa - Lei Eleitoral para o Parlamento Europeu) **ANEXO XI**

Atestado

_____,
Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos do artigo 1.º da Lei n.º 14/87, de 29 de Abril, conjugado
com a alínea b) do n.º 5 do artigo 44.º da Lei n.º 14/79, de 16 de Maio, com a
a redacção dada pela Lei n.º 10/95, de 7 de Abril, que
_____, portador do B.I.
n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço de Identificação
Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra doente/ou com incapacidade física e impedido
de desempenhar as funções de membro da mesa no acto eleitoral de ___/___/_____.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º

Logotipo/Identificação do serviço/unidade

Ministério da Saúde

(Deficiente - Lei Eleitoral para o Parlamento Europeu) **ANEXO XII**

Atestado

Autoridade de Saúde no Concelho de _____,
atesta, nos termos do artigo 1.º da Lei n.º 14/87, de 29 de Abril, conjugado
com o n.º 2 do artigo 97.º da Lei n.º 14/79, de 16 de Maio, com a redacção
dada pela Lei n.º 10/95, de 7 de Abril, que
_____, portador do B.I.
n.º _____, emitido em ___/___/_____, pelo Serviço de Identificação
Civil de _____, titular do cartão de eleitor n.º
_____, se encontra impossibilitado de praticar os actos necessários
ao exercício do seu direito de voto no acto eleitoral de ___/___/_____, pelo que carece
de votar acompanhado de outro eleitor por si escolhido.

_____, ____ de _____, de _____

A Autoridade de Saúde

Selo branco

Registo n.º