

**ACONSELHAMENTO  
JURÍDICO  
Ficha de Pré-Diagnóstico**



**1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL (REPRESENTANTE LEGAL)**

Nome \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_ CC \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**2. DADOS DA ENTIDADE**

Designação \_\_\_\_\_ NIPC \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**3. DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO**

Urgente

Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Dias preferenciais para marcação de consulta

6ª \_\_\_ Outro \_\_\_\_\_

Nota: Necessário trazer a documentação de suporte relacionada com as questões