

RENOVAÇÃO DE RESERVA RESERVA DE SEPULTURA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF/NIPC:	<input type="text"/>		
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Qualidade de:	<input type="text"/>		

REPRESENTANTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF/NIPC:	<input type="text"/>		
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Qualidade de:	<input type="text"/>		

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do Município sejam feitas via: E-mail Telefone

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente: Representante: Outra:

Morada:

RESERVA DE SEPULTURA

<input type="checkbox"/>	CEMITÉRIO DA CIDADE	Vem requerer a V. Ex. ^a , ao abrigo da alínea a) do n.º 1 do artigo 19º do Regulamento dos Cemitérios Municipais, autorização para renovar a reserva de sepultura:
		N.º: <input type="text"/> Cantão: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CEMITÉRIO DA PEDREIRA	Vem requerer a V. Ex. ^a , ao abrigo da alínea b) do n.º 3 do artigo 19º do Regulamento dos Cemitérios Municipais, autorização para renovar a reserva de sepultura:
		N.º: <input type="text"/> Fila: <input type="text"/> Cantão: <input type="text"/>

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)