

REQUERIMENTO PARA RESERVA DE SEPULTURA

--

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF/NIPC:			
Contacto:		E-mail:	
Qualidade de:			

REPRESENTANTE

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF/NIPC:			
Contacto:		E-mail:	
Qualidade de:			

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:	<input type="checkbox"/>	Representante:	<input type="checkbox"/>	Outra:	<input type="checkbox"/>
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 reserva de sepultura:
		N.º: <input type="text"/> Cantão: <input type="text"/>
		Identificação do sepultado: <input type="text"/>
		Grau de parentesco: <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 reserva de sepultura:

N.º:	<input type="text"/>	Fila:	<input type="text"/>	Cantão:	<input type="text"/>
Identificação do sepultado:		<input type="text"/>			
Grau de parentesco:		<input type="text"/>			

OBSERVAÇÕES

<input type="text"/>

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)