



Concessão, Ocupação, Abertura, Obras ou Averbamentos no Cemitério Municipal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Na qualidade de ¹ _____, vem requerer a V. Exa., relativamente à/ao

Sepultura Temporária Sepultura Perpétua Jazigo Ossário , n.º _____ da seção n.º _____

Concessão Ocupação para depositar/manter os restos mortais de

(Nome): _____ Falecido a: ____/____/____

Observações: _____

Obras de Construção Obras de Conservação Limpeza Abertura de Sepultura/Jazigo

Com água Com energia

Descrição: _____

Emissão de Alvéria Averbamento por Herança Transmissão entre vivos, com o alvará numero: _____

Para o nome de _____

Que se encontra registado em nome de _____

(1) Testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiros, familiar ou qualquer outra situação.



Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Fotocópia Cartão de Contribuinte

Para Obras de Construção

Desenho e Memória Descritiva

Para Averbamento

Habilitação de Herdeiros

Contribuinte de Herança

Testamento

Inventário

Declaração de Herdeiros

Alvará de Concessão (original)

Documentos comprovativos de legitimidade

Certidão de Nascimento

Certidão de Óbito

Outros _____

Observações: _____

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/____

(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A requerente

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____