

CEMITÉRIOS INTERVENÇÃO EM SEPULTURAS/JAZIGOS/OSSÁRIOS

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTE			
N.I.F. N.º*:	Nome (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais, a autorização para intervenção em:			
<input type="checkbox"/> Sepultura <input type="checkbox"/> jazigo: <input style="width: 40px;" type="text"/> , talhão: <input style="width: 40px;" type="text"/> , zona: <input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Ossário: <input style="width: 40px;" type="text"/> , bloco: <input style="width: 40px;" type="text"/> , lado: <input style="width: 40px;" type="text"/> , zona: <input style="width: 40px;" type="text"/> , do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha para:			
<input type="checkbox"/> Restituição de pedras tumulares			
<input type="checkbox"/> Retirada dos seguintes objetos (ornamentação ou culto):			
<input type="checkbox"/> Colocação de sinais funerários em sepultura/jazigo conforme desenhos e/ou fotografias anexos, com indicação das medidas:			
<input type="checkbox"/> Colocação de sinais funerários em ossários, sem perfuração de pedra, conforme desenhos e/ou fotografias anexos e breve descrição:			
<input type="checkbox"/> Obras de escassa relevância urbanística, conforme desenhos anexos, com indicação das medidas:			

<input type="checkbox"/> Outro:

3. DOCUMENTAÇÃO

<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos/as representantes do/a requerente
<input type="checkbox"/> Declaração de legitimidade
<input type="checkbox"/> Alvará de sepultura/jazigo (caso se trate de sepultura/jazigo perpétuo)
<input type="checkbox"/> Alvará de ossário
<input type="checkbox"/> Desenhos e/ou fotografias, no caso de colocação de sinais funerários ou obras de escassa relevância urbanística, com indicação das medidas
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>

4. ENTREGA

Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O/A Requerente,

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme	
--	---	--

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:	Data:	O/A funcionário/a,