

CEMITÉRIOS  
INTERVENÇÃO EM SEPULTURAS/JAZIGOS/OSSÁRIOS

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

<b>1. REQUERENTE</b>			
N.I.P.C. N.º*:		Designação pessoa coletiva*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<input type="text"/>			
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			

<b>2. OBJETO DO REQUERIMENTO</b>			
Vem requerer, nos termos legais, a autorização para intervenção em:			
<input type="checkbox"/> Sepultura/	<input type="checkbox"/> jazigo:	<input type="text"/>	talhão: <input type="text"/>
		zona:	<input 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 style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Colocação de sinais funerários em sepultura/jazigo conforme desenhos e/ou fotografias anexos, com indicação das medidas:
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Colocação de sinais funerários em ossários, sem perfuração de pedra, conforme desenhos e/ou fotografias anexos e breve descrição:
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Obras de escassa relevância urbanística, conforme desenhos anexos, com indicação das medidas:
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Outro:
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>
<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: 80%; height: 20px;" type="text"/>

<b>4. ENTREGA</b>	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O/A Requerente,
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

<b>5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme

<b>6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
DESPACHO	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,

<b>7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>		
Guia n.º:	Data:	O/A funcionário/a,

ALBERGARIA  
A-VELHA

