

CEMITÉRIOS  
CONCESSÃO DE TERRENO

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

<b>1. REQUERENTE</b>			
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 concessão de:			
■ <b>TERRENO PARA SEPULTURA/JAZIGOS</b>			
<input type="checkbox"/> Sepultura <input type="checkbox"/> jazigo: <input type="text"/> , talhão: <input type="text"/> , zona: <input type="text"/> , do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha, com caráter de perpetuidade			
Cadáver inumado / a inumar no local requerido:			
Nome do cadáver:			
<input type="text"/>			
A concessão de:			
■ <b>TERRENO ENTRE SEPULTURAS</b>			
Entre as sepulturas n.º: <input type="text"/> e <input type="text"/> , do talhão: <input type="text"/> , zona: <input type="text"/> , do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha			
A concessão de:			
■ <b>TERRENO ADICIONAL PARA CONSTRUÇÃO DE JAZIGO</b>			
Área: <input type="text"/> m², para a construção do jazigo n.º: <input type="text"/> , do talhão: <input type="text"/> , zona: <input type="text"/> , do Cemitério de Albergaria-a-Velha			
A ocupação de:			
■ <b>OSSÁRIO</b>			
Número <input type="text"/> , bloco: <input type="text"/> , lado: <input type="text"/> , zona <input type="text"/> do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha, pelo período de <input type="text"/> anos			

A depositar no local requerido:	
<input type="checkbox"/> Cinzas	<input type="checkbox"/> Ossadas
Nome do cadáver:	
<input type="text"/>	
Residência:	
<input 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, caso o pedido respeite à concessão de terreno entre as sepulturas e seja posterior à concessão das mesmas e/ou quando existam cadáveres ou ossadas inumados nas sepulturas	
<input type="checkbox"/> Alvará de sepultura, caso o pedido de terreno entre sepulturas seja posterior ao da concessão destas	
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input type="text"/>	

<b>4. ENTREGA</b>	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O/A Requerente,
<input type="text"/>	<input 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 type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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