

CEMITÉRIOS
CONCESSÃO DE TERRENO

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

1. REQUERENTE			
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			

2. OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem requerer, nos termos legais
A concessão de:



■ TERRENO PARA SEPULTURA/JAZIGOS

Sepultura jazigo: , talhão: , zona: , do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha, com caráter de perpetuidade

Cadáver inumado / a inumar no local requerido:

Nome do cadáver:

A concessão de:

■ TERRENO ENTRE SEPULTURAS

Entre as sepulturas n.º: e , do talhão: , zona: , do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha

A concessão de:

■ TERRENO ADICIONAL PARA CONSTRUÇÃO DE JAZIGO

Área: m², para a construção do jazigo n.º: , do talhão: , zona: , do Cemitério de Albergaria-a-Velha

A ocupação de:

■ OSSÁRIO

Número , bloco: , lado: , zona do Cemitério Municipal de Albergaria-a-Velha, pelo período de anos

A depositar no local requerido:

Cinzas Ossadas

Nome do cadáver:

Residência:

3. DOCUMENTAÇÃO

Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal

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

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

Alvará de sepultura, caso o pedido de terreno entre sepulturas seja posterior ao da concessão destas

Outro(s):

4. ENTREGA

Pede deferimento,

Albergaria-a-Velha

O/A Requerente,

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme

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,

ALBER
GARIA
A·VE
LHA

