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

Registo de Entrada

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 Constru-«o ☐ Obras de Conserva-«o ☐ Limpeza ☐ Abertura de Sepultura/Jazigo ☐

Com §gua ☐ Com energia ☐

Descrição: _____

_____

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

Para o nome de _____

Que se encontra registado em nome de _____

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

DAF.004-01

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

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 _____

Observa-»es: _____

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 _____

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO