

Exumação - Por cada ossada, incluindo limpeza e trasladação dentro do cemitério

Trasladação

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:		NIF:	
Nº BI:	Validade	¹ Arquivo:	Nº Passaporte:
Morada:	Nº:	Localidade:	
Código Postal:	-	Concelho:	País:
Telefones:	/	/	Fax::
Endereço de correio eletrónico:			
Qualidade:	<input type="checkbox"/> 1.proprietário	<input type="checkbox"/> 2.usufrutuário	<input type="checkbox"/> 3.mandatário
	<input type="checkbox"/> 4.superficiário	<input type="checkbox"/> 5.promitente comprador	<input type="checkbox"/> 6.outro

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome:		NIF:	
Nº BI:	Validade	¹ Arquivo:	Nº Passaporte:
Morada:	Nº:	Localidade:	
Código Postal:	-	Concelho:	País:
Telefones:	/	/	Fax::
Endereço de correio eletrónico:			
Qualidade:	<input type="checkbox"/> 1.proprietário	<input type="checkbox"/> 2.usufrutuário	<input type="checkbox"/> 3.mandatário
	<input type="checkbox"/> 4.superficiário	<input type="checkbox"/> 5.promitente comprador	<input type="checkbox"/> 6.outro

ASSUNTO

Requer a V. Ex.ª a necessária autorização para	Exumação e traslação dentro do cemitério <input type="checkbox"/>	das ossadas existentes
	Trasladação entre cemitérios <input type="checkbox"/>	
na sepultura/jazigo nº	Quarteirão	para a sepultura/jazigo nº
	Quarteirão	
Trasladação entre cemitérios:	Proveniente do cemitério	

O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Espera deferimento

CALHETA DE SÃO JORGE,

de

de

O requerente, _____

Assinatura reconhecida ou comprovada mediante a exibição do documento de identificação.	Pago pela SC-1 nº _____
Assinatura do trabalhador: _____	Em ____/____/____

INSTRUÇÕES

JUNTAR

- Exibir Bilhete de identidade;
- Exibir cartão de contribuinte;

NOTAS

- No caso de **peessoas coletivas** deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- Na qualidade de **procurador/representante**, deve juntar procuração
- Mínimo de tempo aceitável para se abrir uma campa-**10 anos**

BASE LEGAL:

- Regulamento do Cemitério Municipal



Município da Calheta

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO-Registo Nº _____

ASSUNTO: Inumação em covais/Inumação em jazigos/Exumação/Transladação

Assinatura do Funcionário: _____

Categoria: _____ Data: ____/____/____