

CEMITÉRIO MUNICIPAL - PEDIDO DE AVERBAMENTO DE ALVARÁ/2.^a VIA

REQUERENTE

Nome													
Morada													
Localidade							Código postal						
N.º Identificação Fiscal													
N.º Identificação Civil							Válido até						
Código da certidão comercial permanente													
Telefone							Telemóvel						
Fax							Email				@		

OBJETO DO REQUERIMENTO

Requer:

☐ Averbamento da sepultura n.º _____, fila _____, talhão _____

no nome de

para os nomes

parentesco _____, por óbito do titular do alvará ☐ Sim ☐ Não

☐ 2.^a via do alvará

PEDE DEFERIMENTO

Data ____/____/____ O Requerente, _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagou _____ €, guia de pagamento n.º _____, em ____/____/____. O(A) _____

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Registo n.º _____	_____	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Processo n.º _____	_____	_____
Data ____/____/____	Data ____/____/____	Em ____/____/____
O(A) _____,	O (A) _____,	O Presidente da Câmara,
_____	_____	(Valdemar de Carvalho Pereira)