

CEMITÉRIOS
INTERVENÇÃO EM SEPULTURAS/JAZIGOS

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

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (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 que obriga a requerente (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 autorização para intervenção em:	
<input type="checkbox"/> Sepultura/ <input type="checkbox"/> jazigo: <input type="text"/> , talhão: <input type="text"/> , zona: <input type="text"/> , do Cemitério de Albergaria-a-Velha para:	

<input type="checkbox"/>	Restituição de pedras tumulares
<input type="checkbox"/>	Retirada dos seguintes objetos (ornamentação ou culto):
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Colocação de sinais funerários conforme desenhos ou fotografias anexos, com indicação das medidas:
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Obras de escassa relevância urbanística, conforme desenhos anexos, com indicação das medidas:
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Outro:
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

3. DOCUMENTAÇÃO	
<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 representantes da requerente
<input type="checkbox"/>	Declaração de legitimidade
<input type="checkbox"/>	Alvará de sepultura/jazigo (caso se trate de sepultura/jazigo perpétuo)
<input type="checkbox"/>	Desenhos e/ou fotografias, no caso de colocação de sinais funerários ou obras de escassa relevância urbanística, com indicação das medidas
<input type="checkbox"/>	Outro(s): <input type="text"/>

4. ENTREGA	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
DESPACHO	
<input type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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