



Registo de Entrada
N.º _____ - ____/____/____
Proc.º. _____ / _____
O Funcionário

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova da Barquinha

Nome _____,

NIF: _____ Morada: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____,

Código Postal: - Tel:

Email _____, vem requerer a V. Ex.^a autorização para concessão com caráter temporário, pelo prazo de 1 ano, no Cemitério Municipal de Vila Nova da Barquinha, do Ossário n.º _____ (Parte Antiga / Parte Nova: A / B / C) (riscar o que não interessa) para inumação de ossadas / cinzas (riscar o que não interessa) de meu / minha _____ (grau de parentesco)

Dados do/a falecido/a: (dados de preenchimento obrigatório)

Nome: _____, data do falecimento: ____/____/____,

Última residência completa (Rua, localidade e código postal): _____

(Sempre que haja alteração da morada e/ou contato telefónico, responsabilizo-me por comunicar aos Serviços Municipais do Cemitério.)

Pede Deferimento,

Vila Nova da Barquinha, ____ de _____ de 20____

O Requerente _____

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido

Recebido por: _____ em ____/____/____

...../

/.....

ELEMENTOS A JUNTAR AO REQUERIMENTO:

- comprovativo de legitimidade do/a requerente
- Declaração de consentimento informado (Lei da proteção de dados pessoais)
assinada