

CEMITÉRIO

Averbamento - Alvarás

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nome /Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| E-mail *(Maiúsculas) | _____

BI/CC | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Data de Validade | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Representante | _____ NIF | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

* preenchimento obrigatório

PEDIDO / PRETENSÃO

Vem requer na qualidade de: (têm legitimidade para requerer a prática de atos regulados no presente Decreto-Lei, sucessivamente, art.º 3 do Decreto-Lei n.º 441/98, de 30 de dezembro):

- a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária;
- b) O cônjuge sobrevivente;
- c) A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas à dos cônjuges;
- d) Qualquer herdeiro;
- e) Qualquer Familiar;
- f) Qualquer pessoa ou entidade;

Assim, o requerente, declara, sob compromisso de honra, que:

- Não existe quem o preceda, nos termos do artigo 3 do Decreto-Lei n.º 441/98, de 30 de dezembro.
- Existe quem o preceda, mas não pretende ou não pode, aquele, requerer a prática de qualquer ato previsto no Decreto-Lei n.º 441/98, de 30 de dez.

Averbamento do Alvará n.º _____ de ____/____/____, em nome de _____

_____ respeitante a: Sepultura perpétua Jazigo, por

transmissão do direito de concessão por: Compra/venda Doação Herança

Averbamento do ossário/gavetão perpétuo n.º _____ de ____/____/____, em nome de _____

_____ por transmissão do direito de concessão por: Compra/venda Doação Herança

Emissão de 2.ª via do Alvará em nome de _____

Fotocópia autenticada do Alvará em nome de _____

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

Pede deferimento

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. SGD | _____

Data ____/____/____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Exibe:

B.I. NIF ou Cartão de Cidadão

Anexa:

Averbamento:

- Documento comprovativo da titularidade do direito (habilitação de herdeiros ou relação de bens)
- Original do alvará para averbamento

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado* Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município Sim Não

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 ____.

Pede deferimento

Conferi. O Funcionário | Rubrica | _____

INFORMAÇÕES / PARECERES

--

INFORMAÇÃO FINAL PARA DESPACHO

DESPACHO FINAL

--	--

Emitida a guia n.º _____, no valor de _____, € em ____ / ____ / _____. O Funcionário Rubrica | _____

Mod. 01 DOAQV/SAA (atualização efetuada a 22-01-2019)

