

Registo de Entrada

SGD n.º _____ / _____

Recebido em ____ / ____ / 20 ____

CEMITÉRIO

Conservação / Melhoramentos

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;

(A preencher pelos serviços)

N.º sepultura _____

Talhão _____

Rubrica _____

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.

Obras de conservação / melhoramentos na:

Sepultura perpétua/temporária (Nome do falecido) _____

Jazigo n.º _____, em nome de _____, que
consiste em:

- Colocação de lápide;
- Colocação de epitáfio;
- Colocação de grade;
- Outros _____
- Construção de murete ou bordadura;
- Colocação de cruz;
- Pintura;

Outros: _____

Pede deferimento

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

(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:

Obras de conservação/melhoramentos:

Desenhos devidamente cotados, à escala mínima de 1:20, com medidas a fornecer pelos serviços

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

O Requerente

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20____.

Conferi a documentação. O Funcionário | _____ Rubrica | _____

INFORMAÇÕES / PARECERES

DESPACHO DO CHEFE DA DOAQV

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

Mod. 02 DOAQV/SAÁ (atualização efetuada a 22-01-2019)

