



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Registo de Entrada

Concessão, Ocupação, Abertura, Obras ou Averbamentos no Cemitério Municipal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Na qualidade de ¹ _____, vem requerer a V. Exa., relativamente à/ao

Sepultura Temporária Sepultura Perpétua Jazigo Ossário , n.º _____ da seção n.º _____

Concessão Ocupação para depositar/manter os restos mortais de
(Nome): _____ Falecido a: ____/____/____

Observações: _____

Obras de Construção Obras de Conservação Limpeza Abertura de Sepultura/Jazigo
Com água Com energia

Descrição: _____

Emissão de Alvará Averbamento por Herança Transmissão entre vivos, com o alvará numero: _____

Para o nome de _____

Que se encontra registado em nome de _____

(1) Testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiros, familiar ou qualquer outra situação.



Documentos a anexar			
Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão		Fotocópia Cartão de Contribuinte	
Para Obras de Construção			
Desenho e Memória Descritiva			
Para Averbamento			
Habilitação de Herdeiros	Contribuinte de Herança	Testamento	Inventário
Declaração de Herdeiros	Alvará de Concessão (original)		
Documentos comprovativos de legitimidade			
Certidão de Nascimento	Certidão de Óbito	Outros _____	

Observações: _____

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/____ _____
(Assinatura)

Pede Deferimento,

Aos ____/____/____ _____
O/A requerente

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____