_____ _____

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REVESTIMENTO/OBRAS

Identificação do requerente

Nome: * _____

Contribuinte:* _____ **Na qualidade de:*(a)** _____

BI / CC nº _____ **Validade:** _____/_____/_____

Morada:*_____

Código-Postal:* _____-_____ ___ _____

Tlf/Tlm: _____ **E-mail:** _____

Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim ☐ Não ☐

Representado por: _____ **Na qualidade de:*(a)** _____

BI / CC nº _____ **Validade:** _____/_____/_____

Vem solicitar ao Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal:

Autorização para o revestimento da sepultura/Gravação de epitáfios

Nº_____, do Cemitério de _____

Documentos a anexar:

☐ - Certidão de Óbito
☐ - Habilitação de Herdeiros/Testamento
☐ - Outros

Data e Assinatura

Pede deferimento: O Requerente / representante,

Vila Real, _____/_____/_____ _____
Dia Mês Ano

*** - Campos de preenchimento obrigatório.**
a) Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele (Qualquer das situações previstas no artigo 3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivo, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiros, familiar ou qualquer outra situação).