



CEMITÉRIO – CEDÊNCIA DE SEPULTURA/OSSÁRIO

(Artigo 50.º do Regulamento do Cemitério Municipal de Portalegre)

Reg. n.º _____ Data ____/____/____ Funcionário _____	Despacho:
--	-----------

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome _____
Morada/Sede _____ n.º _____, _____ (andar)
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
Concelho de _____ Telefone _____ Telemóvel _____
Fax _____ N.º de Identificação Fiscal _____,
 Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão n.º _____,
E-Mail _____
Na qualidade de: _____, solicita a cedência a título perpétuo de:

Sepultura Temporária N.º _____, do talhão _____, na qual se encontram sepultados os restos mortais de: _____, falecido em ____/____/____, passando a **Sepultura Perpétua** N.º _____, do talhão _____

Ossário: N.º _____, do talhão _____.

Portalegre, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,

O Requerente

 Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão N.º _____

Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão.

O Funcionário, _____, em ____/____/____

Pago pela Guia de receita nº _____, emitida em ____/____/____

Notas: