PROCESSO Nº. _____

DATA _____

O Funcionário

DESPACHO

DATA: _____

O Presidente da Câmara

PEDIDO DE PERMUTA DE SEPULTURA, OSSÁRIO, GAVETÃO OU JAZIGO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal das Caldas da Rainha

REQUERENTE

1º REQUERENTE:

Nome (*) _____

Nº ID Civil (*) _____ ☐ CC válido até ou ☐ BI emitido em (*) _____

Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ Localidade (*) _____

Na qualidade de: ☐ Comprador ☐ Cônjuge ☐ Situação análoga a cônjuge ☐ Herdeiro ☐ Familiar

☐ Testamenteiro ☐ Procurador ☐ Outra entidade: _____

relativo a: ☐ Sepultura ☐ Ossário ☐ Gavetão ☐ Jazigo / nº: _____ Talhão nº: _____ m^2

no cemitério _____ com alvará nº: _____

Informação para efeitos de notificação: Telefone (*) _____ Fax _____

Correio eletrónico _____

☐ Autorizo o envio das notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme CPA)

☐ Enviar as notificações para a morada do requerente ☐ Enviar as notificações para o seguinte endereço postal

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

2º REQUERENTE:

Nome (*) _____

Nº ID Civil (*) _____ ☐ CC válido até ou ☐ BI emitido em (*) _____

Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ Localidade (*) _____

Na qualidade de ☐ Comprador ☐ Cônjuge ☐ Situação análoga a cônjuge ☐ Herdeiro ☐ Familiar

☐ Testamenteiro ☐ Procurador ☐ Outra entidade: _____

relativo a: ☐ Sepultura ☐ Ossário ☐ Gavetão ☐ Jazigo / nº: _____ Talhão nº: _____ m^2

no cemitério _____ com alvará nº: _____

Informação para efeitos de notificação: Telefone (*) _____ Fax _____

Correio eletrónico _____

☐ Autorizo o envio das notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme CPA)

☐ Enviar as notificações para a morada do requerente ☐ Enviar as notificações para o seguinte endereço postal

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

(*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável

OBJECTO DO PEDIDO

Vêm requerer a V. Exa., nos termos do Regulamento do Cemitério Municipal, a autorização para **PERMUTA DA PROPRIEDADE DOS BENS** anteriormente descriminados. Designação do **CEMITÉRIO:**

Destino a dar a ossadas (se aplicável):

_____

_____

_____

_____

Informação sobre licenciamento de pedras tumulares ou jazigos (se aplicável)

_____

_____

_____

_____

Para os devidos efeitos anexo os documentos instrutórios do processo descritos no presente documento.

(*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável

DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:

☐ CC / BI e NIF do requerente (e do representante, se aplicável)
☐ Habilitação de Herdeiros (se aplicável)
☐ Procuração (se aplicável)

PEDE DEFERIMENTO,

Assinatura: _____ Data: _____

SERVIÇO DE ATENDIMENTO:

O Técnico do Atendimento assegura a verificação do processo. Caso o processo não esteja devidamente instruído, o requerente deverá ser aconselhado a corrigir as não conformidades, antes de formalizar a entrega do requerimento.

Observações:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura: _____ Data: _____

NOTIFICAÇÃO AO REQUERENTE:

Tomei conhecimento de que o processo, relativo ao presente requerimento, não está devidamente instruído.

Assinatura: _____ Data: _____