



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

PEDIDO DE CONCESSÃO DE TERRENO – CEMITÉRIO MUNICIPAL

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE FREGUESIA

TELEFONE FAX TELEMÓVEL

E-MAIL CAE

B.I./C.C. DATA VALIDADE NIF

Requer a V. Exª a concessão de:

Sepultura Nº **Ossário Nº**

Requer a V. Exª o aluguer de Ossário Nº

Onde se encontra sepultado(a) desde / / **o(a) seu/sua**

() [1]

Onde nunca foi efetuada qualquer inumação

Em seu nome [2]

Em seu nome e de

Anexa:

Fotocópia do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

[1] Certidão de habilitação de herdeiros (comprovativa de que o requerente é herdeiro da pessoa sepultada), OU qualquer outro documento legalmente apto a fazer prova de tal qualidade

[2] Documento subscrito pelos restantes co-herdeiros, no qual expressamente manifestam a sua renúncia a tal direito

Resende, de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,