



Exm^o Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

PEDIDO DE 2ª VIA DE ALVARÁ DE CONCESSÃO – CEMITÉRIO MUNICIPAL

NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			CAE
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Requer a V. Ex^a a emissão de 2ª via do Alvará de Concessão nº de:

Sepultura perpétua N° Ossário N° Jazigo N° , do Cemitério
Municipal, emitido em nome de

Anexa:

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

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,