

| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade | |
| <input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o/a requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido | |
| O/A TÉCNICO/A: | |

PEDIDO DE EMISSÃO DE 2.ª VIA DE ALVARÁ DE CEMITÉRIO

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, JURÍDICA E DE CONTENCIOSO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Fafe**IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____

Código da Certidão Comercial Permanente _____

Telemóvel _____ Telefone _____ e-mail _____

MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.**PRETENSÃO**

Vem, na qualidade de ¹ _____ solicitar a V. Ex.ª a 2.ª Via do alvará de cemitério n.º _____ emitido em _____ da sepultura n.º _____ do talhão _____ do Cemitério Municipal de Fafe.

INFORMAÇÃO ADICIONAL

Onde se encontra sepultado/a _____

grau de parentesco _____ falecido/a a _____ .

Pede deferimento,**DATA****ASSINATURA DO/A REQUERENTE**

¹ Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido