

CEMITÉRIO - CONCESSÃO DE TERRENO / ALVARÁ

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Tipo: Na qualidade de:

de:

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Concelho: E-mail:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Documento de Identificação: N.º

Válido até:

Vem requerer a V. Ex.ª,

Concessão de terreno para sepultura /jazigo

Talhão N.º Sepultura N.º Fila N.º

Onde se encontra sepultado(a): (nome),

(grau de parentesco),

falecido a (dd/mm/aaaa).

Averbamento para seu nome, da titularidade do Alvará * | N.º de Alvará

No cemitério de:

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,