UNIÃO DE FREGUESIAS DE AZUEIRA E SOBRAL DA ABELHEIRA

REQUERIMENTO CONCESSÃO – CEMITÉRIO

EXMA. SRA.
PRESIDENTE DA FREGUESIA
DE AZUEIRA E SOBRAL DA ABELHEIRA

☐ Azueira ☐ Sobral da Abelheira

Nome _____, Portador(a) do B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal ____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Vem requerer, de acordo com o regulamento e tabela de taxas em vigor, autorização para:

Efetuar Concessão de espaço:

☐ De sepultura, neste Cemitério Paroquial Talhão nº _____ Sepultura: _____

☐ De Ossário deste Cemitério - Ossário: _____

☐ De Gavetão deste Cemitério - Gavetão: _____

☐ De Jazigo deste Cemitério - Jazigo: _____

(1) Anexar Comprovativos

FT n.º _____
de ____/ ____ / _____

Pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____

Ata RE n.º _____
de ____/ ____ / _____

_____

Mais declaro, que estou de acordo que, neste ato, sejam incluídos como co concessionados, dividindo custos, e passando a ter a entidade que tem a responsabilidade de gestão do Cemitério Paroquial, iguais responsabilidades e poderes de decisão sobre esta concessão, entidade que não terá a obrigação de gerir as diferenças de opinião que possam vir a existir entre os co concessionados mas, terá o direito de assumir que quem destes primeiro se apresentar, solicitando um ato que esta concessão lho permita, o faz em nome de todos os outros:

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____

Nome _____, Portador(a) do
B.I./C. Cidadão n.º _____, NIF _____ ,
Morada _____ ,
Localidade _____ Cód. Postal _____ - ___ _____ ,
Telemóvel _____ Email _____ .

Assinatura _____