

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

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

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____ 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 REQUERENTE

____/____/____

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