



Município de Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____

Data ___/___/___

O Funcionário _____

Concessão de Terreno, Coval, Ossário ou Gavetão para Sepultura Perpétua

Requerimento

A preencher pelo requerente

Exm^o Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: _____,
contribuinte fiscal nº _____, residente _____,
nº _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____,
Freguesia _____, Município _____, telefone _____.

VEM REQUERER A V. Exa.

na qualidade de _____ e nos termos do disposto no artigos 33^o do Regulamento do Cemitério Municipal, a concessão de um terreno , coval , ossário , gavetão , no Cemitério Municipal de Cadaval.

- Identificação do terreno para construção de jazigo: - nº _____, medindo _____ x _____.
- Identificação do coval: - Talhão _____, Coval _____.
- Identificação do gavetão: - nº _____.
- Identificação do ossário: - nº _____.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de _____ de _____.

O requerente

A preencher pelos serviços

Conferi a assinatura pelo B./C.C. n.º _____, válido até ___/___/___, o Funcionário _____

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt

MOD – BUA – DAG – 01.2_A1

al.pt