



## CEMITÉRIOS

### Transferência de Responsabilidade

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

#### 1 - REQUERENTE

Nome\*

Domicílio/Sede\*

Freguesia

Código Postal  Localidade

Telefone\*  Telemóvel\*

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil\*  Válido até\*  Vitalício  Sim

Tipo  Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência

N.º de Identificação Fiscal\*

Na qualidade de

Testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária  Qualquer herdeiro

Cônjuge sobrevivente  Qualquer familiar

Pessoa que residia com o(a) falecido(a) em condições análogas às dos cônjuges  Qualquer pessoa ou entidade

\* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

#### 2 - FALECIDO(A)

Nome\*

Data do falecimento\*  Data da inumação\*

N.º da sepultura\*

\* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

#### 3 - IDENTIFICAÇÃO DO COMPARTIMENTO

Compartimento nº  Sepultura nº

Jazigo Municipal  Gavetão

Jazigo Particular  Municipal Temporária

Jazigo Capela  Particular Temporária

Ossário Municipal  Municipal Perpétua

Ossário Particular  Particular Perpétua

#### 4 - PEDIDO

Requer a V. Ex<sup>a</sup>.:

- Na qualidade de [REDACTED] <sup>(4)</sup>, a transferência de responsabilidade da ossada de [REDACTED] <sup>(5)</sup>, depositada no  ossário  gavetão n.º [REDACTED], em virtude do responsável ter falecido, conforme assento de óbito que se anexa.
- A alteração do aluguer de  ossário  gavetão n.º [REDACTED] passando a constar em nome da(o) requerente assumindo a(o) mesma(o) os custos do respetivo aluguer.

(4) parentesco (5) nome do falecido.

#### 5 - ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, o seguinte documento:

- Assento de óbito.

#### 6 - NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

- Tomei conhecimento que as notificações serão enviadas exclusivamente por correio eletrónico para o endereço indicado nos dados pessoais do requerente e representante (caso seja aplicável) e que as mesmas estarão disponíveis no balcão eletrónico.
- Pretendo que as notificações também sejam enviadas para o seguinte correio eletrónico.

#### 7 - OBSERVAÇÕES

#### 8 - PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário e declaro que, tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Albufeira, disponível em <https://www.cm-albufeira.pt/content/politica-de-privacidade>

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Albufeira, [REDACTED]

O(A) Requerente - O(A) Representante

Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar