

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

DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome * (1) _____

Morada * _____

Freguesia * _____

Cód. Postal * _____ - _____

NIF * _____

NIC/BI * _____

Válido até * _____ / _____ / _____

Telefone * _____

Telemóvel _____

Fax _____

Email _____

Na qualidade de:

Testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária

Qualquer herdeiro

Cônjuge sobrevivente

Qualquer familiar

Pessoa que residia com o falecido(a) em condições análogas às dos cônjuges

Qualquer pessoa ou entidade

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. - preenchimento obrigatório*

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO

Nome * (1) _____

Data do falecimento * _____ / _____ / _____

Data da inumação * _____ / _____ / _____

Nº da sepultura * _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. - preenchimento obrigatório*

(1) Nome ou designação do falecido.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPARTIMENTO

Compartimento nº _____

Jazigo Municipal

Sepultura nº _____

Gavetão

Jazigo Particular

Municipal Temporária

Jazigo Capela

Particular Temporária

Ossário Municipal

Municipal Perpétua

Ossário Particular

Particular Perpétua

DO PEDIDO

Requer a V.Exª.:

Averbamento

do Alvará n.º _____

de _____ / _____ / _____,

em nome de _____

para _____

_____ por transmissão do direito de concessão por:

Compra/venda

Doação

Herança.

Averbamento do ossário perpétuo n.º _____ de ____/____/____, em nome de _____
para _____ por transmissão do direito de concessão por

Compra/venda Doação Herança.

Averbamento de: Jazigo Particular Sepultura perpétua

Se for casado indique:

Nome do cônjuge: _____

Regime de Bens: _____

Emissão de 2.ª via do Alvará

Fotocópia autenticada do Alvará

DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- Documento comprovativo da titularidade do direito (habilitação de herdeiros ou relação de bens)

O subscritor, 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.

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
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente / Comunicante

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

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário