



CEMITÉRIOS

Averbamento e Alvará

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 - PEDIDO

Requer a V. Ex^ª,

Averbamento no Alvará n.º de em nome de

para

por transmissão do direito de concessão por: Compra/Venda Doação Herança

referente ao: Ossário Jazigo particular Sepultura perpétua Gavetão

n.º de

Se for casado(a) indique:

Nome do cônjuge:

Regime de Bens:

Emissão de 2.ª via do Alvará

Fotocópia autenticada do Alvará

4 - ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documento:

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

5 - 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

6 - OBSERVAÇÕES

7 - 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, _____

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