

Cemitérios

DAGF-SSG.02.2



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do(a) Requerente

Nome / Designação: _____
Domicílio / Sede: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____ Código Postal: _____
BI / CC / Passaporte: _____ Validade: _____ NIF: _____ C.A.E.: _____
Telefone: _____ Fax: _____ Email: _____
Na qualidade de: _____

Vem requerer a V. Ex^a o seguinte:

- Concessão de terreno**
 Para uma Sepultura Perpétua, corresponde ao coval n.º _____, talhão n.º _____.
 Para construção de Jazigo, correspondente ao coval n.º _____, talhão n.º _____.
 Subterrâneo Capela Misto
 Com a área de _____ *

- Inumação (nome):** _____, em
 Jazigo Sepultura Coval n.º _____ Talhão n.º _____

- Transladação (nome):** _____, falecido em ____ / ____ / ____
Da Sepultura n.º _____, talhão n.º _____, para a sepultura n.º _____, talhão n.º _____, no Cemitério Municipal de Ponte da Barca.
 Cadáver/ossada Inumado em jazigo Sepultura Coval n.º _____ Talhão n.º _____
Do Cemitério Municipal para o Cemitério de _____

Embelezamento em Jazigos e Sepulturas:

- Colocação de lápide Colocação do epitáfio Colocação de grade Pintura
 Construção de murete ou de bordadura em pedra de granito/mármore Reparação Colocação de cruz
 Revestimento em Cimento/Mármore/Granito/Outro _____, da sepultura perpétua n.º _____, talhão n.º _____, com Alvará n.º _____, de ____ / ____ / ____

Averbamentos

- Alvará n.º _____, de acordo com os documentos em anexo: _____

Transmissão de Jazigos e Sepultura Perpétuas para o senhor (a): _____

por motivos de: Herança Transmissão entre vivos

- Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.**

Ato pago ao município, nos termos da
tabela de taxas e licenças em vigor,
através da
Guia de Receita n.º _____

emitida em

____ / ____ / ____

Pede deferimento,

Ponte da Barca, _____ de _____ de _____
O(A) Requerente,

BI/CC: _____, emitido em _____ Arquivo(BI): _____

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo(a) responsável pela verificação

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
 Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o(a) requerente da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.