



PEDIDO DE AVERBAMENTO DA TITULARIDADE DE REGISTO INICIAL DE JAZIGO OU SEPULTURA

Exmo. Senhor
Presidente

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PROCESSO
	REQUERIMENTO
	DATA
	O FUNCIONÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia _____ Código Postal: ____ - ____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____ / ____ / ____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telefone: _____ Telemóvel _____ Fax: _____
E-mail _____

PRETENSÃO

Vem requerer a V. Exa. o averbamento para seu nome, da titularidade do Alvará n.º _____
da sepultura n.º _____, do Talhão _____ do Cemitério de St. Cristina Arões, que se encontra em nome de

Informação adicional:

Onde se encontra sepultado _____
_____ Grau de parentesco _____ falecido a ____ / ____ / ____

ELEMENTOS A APRESENTAR:

- Contrato
- Testamento
- Escritura de Partilhas
- Escritura de habilitação de herdeiros
- Alvará
- Outro

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

O Requerente

____ / ____ / ____