



PEDIDO DE EMISSÃO DE 2.ª VIA DE ALVARÁ DE CEMITÉRIO

Exmo. Senhor
Presidente

ENTRADA	
A PRESENÇA 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, na qualidade de _____ solicitar a V. Exa. a 2.ª Via do Alvará de cemitério n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____ da Sepultura n.º _____ do Talhão _____ do Cemitério de Arões St. Cristina.

Informação adicional:

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

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

O Requerente

____ / ____ / ____
