

## REQUERIMENTO - TRANSFORMAÇÃO DE SEPULTURA EM JAZIGO CATACUMBA CEMITÉRIO MUNICIPAL DOS REMÉDIOS

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

### REQUERENTE

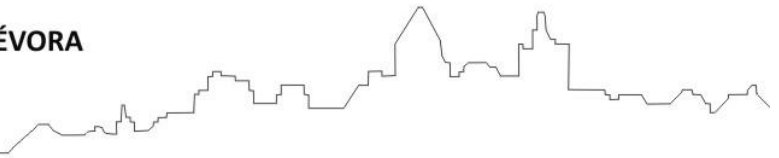
Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			

### REPRESENTANTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			
Na qualidade de:	Representante Legal	Mandatário	Gestor de Negócios	Outros

### NOTIFICAÇÕES

Caixa Postal electrónica (ViaCTT)	Telefone	Telefax		
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:				
Requerente	Representante	Outra morada (por favor, indique)		
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho



**REQUERIMENTO - TRANSFORMAÇÃO DE SEPULTURA EM JAZIGO CATACUMBA  
CEMITÉRIO MUNICIPAL DOS REMÉDIOS**

Eu, \_\_\_\_\_, sendo  
concessionário/a da sepultura nº \_\_\_\_\_ do Quarteirão de \_\_\_\_\_  
no Cemitério Municipal dos Remédios, solicita a V<sup>ª</sup>Exc<sup>ª</sup> autorização para a transformar em Jazigo Catacumba  
de \_\_\_\_\_ lugares.  
A sepultura foi adquirida a essa Câmara Municipal em \_\_\_\_\_.

Pede deferimento,

O requerente

O representante

Data

