



Cliente Municipal Nº _____

Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes

Averbamento de Alvará - Cemitérios

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome _____,

BI _____, emitido em _____, pelo Arquivo de Identificação de _____,

NIF _____, Estado Civil _____, Profissão _____,

Morada _____,

Localidade _____, Freguesia _____,

Concelho _____, CP _____,

Telefone _____, e-mail _____,

solicita o averbamento para o seu nome o alvará nº _____, da sepultura nº _____ da rua _____

do cemitério municipal de _____, que se encontra em nome de _____

Esclarece ainda que _____

Anexa:

- Cópia do bilhete de identidade.
- Cópia do cartão de contribuinte fiscal.
- Documento comprovativo _____
- _____
- _____

Abrantes, _____ de _____ 201____

O (A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,

Documento de identificação _____ Valida de _____ a _____

O Funcionário