

Cliente Municipal N° _____

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 n° _____, da sepultura n° _____ 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 _____ Validade _____

O Funcionário
