

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mogadouro

Assunto: **DECLARAÇÃO AVERBAMENTO DE SEPULTURA**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
N.º Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____
B. Identidade: _____ Data de Validade: ____/____/____ Fax: _____
Número de Contribuinte: _____

OBJETO DE REQUERIMENTO

Requerer o averbamento, por herança/venda, do alvará de concessão de terreno no Cemitério Municipal e Mogadouro, prescindindo de quaisquer direitos sobre o mesmo.

Declaro, para os devidos efeitos, que autoriza os seus _____ (1)

_____ (2) Contribuinte n.º _____

Mogadouro, _____

O Declarante,

O Trabalhador: _____

Em: ____/____/____

CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MOGADOURO

Jazigo Particular Sepultura perpétua Gavetão Ossário

Localização: N.º _____ Talhão _____ Seção _____ Piso _____

Alvará de concessão n.º _____ em nome de _____

(1) Grau de Parentesco

(2) Nome