

Serviços Administrativos



Concessão de Ossário

Requerimento # /

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE TOUGUES

DADOS

NOME

DATA DE NASCIMENTO

CONTACTO

NIF

CC

BI

PASSAPORTE

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

NÚMERO

VALIDADE

PROFISSÃO

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

FREGUESIA

CONCELHO

DISTRITO

FILHO DE

E DE

MORADA

CÓDIGO POSTAL

REQUER A V. EXA. SE DIGNE A **AUTORIZAR A CONCESSÃO DO OSSÁRIO:**

Nº

SECTOR

PARA OS RESTOS MORTAIS DE

FALECIDO/A EM

CAADÁVEL INUMADO EM JAZIGO/SEPULTURA Nº

SECÇÃO

DECLARAÇÃO

PARA OS DEVIDOS EFEITOS, DECLARO POR MINHA HONRA QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI PENAL.

NOS TERMOS E PARA OS EFEITOS DO PREVISTO NO REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS DECLARO SER MINHA LIVRE, ESCLARECIDA, ESPECÍFICA E INEQUÍVOCA VONTADE AUTORIZAR A UTILIZAÇÃO DOS MEUS DADOS PESSOAIS PARA OS EFEITOS PREVISTOS NESTE REQUERIMENTO, PERMITINDO O SEU TRATAMENTO EM FICHEIROS DE DADOS PESSOAIS INFORMATIZADOS OU MANUAIS.

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS A ENTREGAR / APRESENTAR

- REQUERIMENTO DA JUNTA DE FREGUESIA DE TOUGUES ☐
- DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE ☐

DESPACHO DO EXECUTIVO DA JUNTA DE FREGUESIA DE TOUGUES

DATA

ASSINATURA

Atendido por		Data	/	/		Hora		
Fotocopiado em	/	/		Por		Entregue em	/	/
Arquivado em	/	/		Por				