



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

Requerimento nº _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

TRANSFERÊNCIA DE TITULAR DE OSSÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal _____

BI/Cartão de Cidadão Nº _____ N.º Identificação Fiscal: _____

E-mail _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: ☐ Endereço eletrónico ☐ SMS

Na qualidade de ☐ Próprio ☐ Representante

☐ Outro _____

Se for o representante: Código de consulta da procuração online _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer:

☐ Transferência de titularidade do aluguer do ossário nº ____/____, no Cemitério Municipal de Vila Franca de Xira, para o nome de _____ Morada _____, Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ B.I./Cartão de Cidadão nº _____, N.º de Identificação fiscal _____ Telefone _____, Telemóvel _____, Email _____.

☐ Alteração de titularidade do aluguer do ossário nº ____/____, no Cemitério Municipal de Vila Franca de Xira, para o nome de _____ Morada _____, Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ B.I./Cartão de Cidadão nº _____, N.º de Identificação fiscal _____ Telefone _____, Telemóvel _____, Email _____.

Por motivo de falecimento/ incapacitação do titular responsável pelo ossário.

OBSERVAÇÕES

O requerente/representante,

_____/____/____

ASS. _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

- CÓPIA DO BI/CC
- CÓPIA DO NIF
- CÓPIA DO BI/CC DO NOVO TITULAR
- CÓPIA DO NIF DO NOVO TITULAR
- DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE ÓBITO OU DE INCAPACITAÇÃO